

必ず、すべてを本人（必要な人）の直筆でお願いします。

委任状（国民健康保険）

令和 年 月 日

私（本人）は、

住 所	
氏 名	(印)
生 年 月 日	

＊下記のあてはまる所に☑してください。

国民健康保険の手続きを、

- 国民健康保険加入 国民健康保険脱退
- 国民健康保険証の再発行
- 国民健康保険証を代理人への受渡し
- その他（ ）

代理人（窓口に来る人）に、

住 所	
氏 名	
本人との続柄	

委任します。