

委任状(国民健康保険手続用)

令和5年7月1日

【委任者(原則として世帯主)】

住 所 宗像市東郷一丁目1番1号

氏 名 宗像 太郎

生 年 月 日 昭和 45 年 1 月 1 日

電 話 番 号 ( 0940 ) 36 - 1363

私は、下記の者を代理人として定め、私及び世帯員の、国民健康保険の手続きを委任します。

また、代理人は、手続きに必要な書類と、代理人の本人確認ができるもの(運転免許証等)を持参します。

記

【代理人】

住 所 宗像市東郷一丁目1番1号

氏 名 宗像 花子

生 年 月 日 昭和 50 年 2 月 1 日

電 話 番 号 ( 0940 ) 36 - 7015

【特例事項(委任者が世帯主でない場合などにその理由を記述してください)】

《記入例》

限度額適用認定証の申請・交付に関する事