

委任状

代理人（窓口にくる方）

住 所			
氏 名			
生年月日	昭・平・令	年	月 日

私は、上記の者を代理人と認め、国民健康保険における申請及び手続きに関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者（世帯主）

住 所			
氏 名			
生年月日	昭・平・令	年	月 日

代筆者

住 所			
氏 名		続柄	
生年月日	昭・平・令	年 月 日	Tel

※代筆者が代筆する場合は、委任者でも代理人でもない第三者の方が、委任状をすべて記入してください。

※法定代理人（本人が成年被後見人の場合の成年後見人等）の場合は委任状ではなく、戸籍謄本その他その資格を証明する書類が必要です。家族の場合は任意代理人となりますので、委任状が必要です。