

委任状（国民健康保険手続用）

年 月 日

（氏名） _____

（住所） 桐生市 _____

（生年月日） _____ 年 月 日

私は、国民健康保険に関する手続きについて一切の権限を

代理人

（氏名） _____

（住所） _____

に委任します。

※注意事項

- ① 委任状は必ず委任する人（たのむ人）が記入してください。
- ② 委任された人（窓口に来る人）は、届出書、申請書等を記入していただく場合があります。
その際、委任された人（窓口に来る人）の本人確認のため、顔写真付きの身分証明書等が必要となります。
- ③ 記入していただいた所に不備があった時はお手続きできない場合があります。