

委任状

私は下記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

記

代理人 住 所

氏 名

生年月日

委 任 事 項

国民健康保険の手続きに関すること

国民健康保険料の納付に関すること

国民健康保険証の受領に関すること

木曾岬町長 様

届出日 年 月 日

委任者 住 所

氏 名

生年月日