

委任状

(代理人)

住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項 世帯主および世帯員の国民健康保険離脱手続き、ならびに国民健

康保険に関する情報の確認について

(国民年金の各種手続きおよび情報の確認も含む)

令和 年 月 日

(委任者)

住 所

氏 名 (印)