

委任状

令和 年 月 日

北広島市長 あて

代理人 (たのまれた人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日

電話番号 _____

私は、上記の者を代理人に定め、次の権限を委任します。

- 1 国民健康保険加入・脱退の届出に関する事
- 2 資格確認書又は資格情報のお知らせの再交付に関する事
- 3 国民健康保険給付申請に関する事
- 4 その他 ()

委任者 (たのむ人)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日

電話番号 _____

※必ず委任者本人が記入押印してください。

※代理人は本人確認書類(写真有公的証明であれば1点、写真無証明であれば2点以上)をお持ちください。

※この様式によらなくてもかまいません。