

委任状

記載例

住所 益城町宮園702番地
代理人 氏名 益城 太郎
電話番号 096(286)〇〇〇〇

私は、上記の者を代理人と定め、
国民健康保険に関する下記の権限を委任します。

1. 加入手続き
2. 被保険者証の再交付申請及び受領
3. 限度額認定証の申請及び受領

令和 **2**年 **4**月 **1**日

住所 益城町木山594番地
委任者 氏名 熊本 花子  印
生年月日 M・T・・H・R △年 △月 △日
電話番号 096(286)□□□□

益城町長様

※委任状は委任者が自署、押印してください。

委任状

住所 _____
代理人 氏名 _____
電話番号 _____

私は、上記の者を代理人と定め、
国民健康保険に関する下記の権限を委任します。

1. _____
2. _____
3. _____

令和 年 月 日

住所 _____
委任者 氏名 _____ 印
生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日
電話番号 _____

益城町長様