

委任状

私は、 _____ を代理人と定め、国民健康保険に係る届出
及び受領等に関する一切の権限を委任します。

もし、これによりトラブルが発生した場合は、私が一切の責任を持ち
貴市に対して迷惑をかけません。

令和 年 月 日

委任者（世帯主）

住 所 さぬき市 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____