

# 委任状

※委任状は、「委任する本人」がすべて自筆で作成してください。

令和 年 月 日

委任者	住所	兵庫県美方郡香美町
	氏名	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日
	電話番号	

私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

## 記

国民健康保険 加入・喪失の申請

国民健康保険 各種証の交付申請

国民健康保険 マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請

に関する一切の権限

代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	昭・平・令 年 月 日
	電話番号	

※記入漏れがあると、手続きができないことがあります。

※委任する方、代理人の方の本人確認書類の提示が必要です。