

# 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　　国民健康保険資格確認書等の（申請・受領）に関すること

年 月 日

(委任者)

住 所.....

氏 名.....