

委任状

年 月 日

堺市 区長あて

委任者（世帯主）

住 所

電話番号

氏 名

印

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

記

- 国民健康保険加入手続き
- 国民健康保険異動手続き
- 国民健康保険証再発行申請
- 保険料納付に関する相談
- 限度額適用・標準負担額減額認定証の交付申請
- その他（ ）

代理人(受任者)

住 所

電話番号

氏 名