

委任状

▲▲ 〇年 〇月 〇日

堺市 〇 区長あて

委任者（世帯主）

住 所 堺市場区〇〇〇〇〇

電話番号 ▲▲▲—▲▲▲▲

氏 名 堺 晶子

（委任者が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

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 堺市南区〇〇〇〇〇

電話番号 〇〇〇—〇〇〇〇

氏 名 大阪 利休