

委任状

阿波市長様

平成 年 月 日

委任者

世帯主 住所 _____

氏名 _____ (印)

生年月日 昭・平 年 月 日 _____

私は次の者を代理人と定め、私に係わる下記の届出に関する一切の権限を委任します。

代理人 住所 _____

氏名 _____

生年月日 昭・平 年 月 日 _____

記

- 国民健康保険被保険者資格（取得・喪失）等届出
- 国民健康保険法第116条（マル学）該当申請
- 国民健康保険被保険者証（マル遠）交付申請
- 国民健康保険被保険者証（住所地特例）交付申請
- 国民健康保険被保険者証等の再交付申請