

委任状

富岡市長 様

年 月 日

委任者（たのむ人）

住 所 富岡市

氏 名

生年月日

電話番号

私は、以下の者に国民健康保険に手続きに関する権限を委任します。

代理人（窓口に来る人）

住 所

氏 名

電話番号

注意事項

- ※ 委任状は必ず委任する人（たのむ人）が記入してください。
- ※ 代理人（窓口に来る人）は、本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）をお持ちください。