

委任状

令和 年 月 日

山梨県中央市長 殿

代理人（たのまれた人）

住 所 _____

氏 名 _____ 続柄(_____)

生年月日 _____ 年 月 日

私は上記の者を代理人と定め、次の権限を委任しましたので、通知します。

- 1 国民健康保険取得・喪失に関する事
- 2 国民健康保険証・高齢受給者証再交付に関する事
- 3 国民健康保険給付申請に関する事
- 4 その他 (_____)

本人（たのむ人）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

※ 必ず本人が記入押印してください。