

委任状は必ず本人が自筆で全て記入し、署名してください

(必ず消えないボールペンで記入してください)

委 任 状

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日

個人番号

電話番号

上記の者を私の代理人と定め、下記事項について委任します。

(委任事項)

国民健康保険の_____について

年 月 日

(委任する人)

住 所

氏 名

生年月日

個人番号

電話番号

西 原 町 長 殿