

委 任 状

令和 年 月 日

高梁市長 様

委任者（依頼人：世帯主）

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

生年月日 _____

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

※委任する権限に☑をしてください。

☐ 国民健康保険資格関係手続き

☐ 国民健康保険各種証書の受領

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

委任者（依頼人）との関係 _____

【委任者（依頼人）の代筆の場合】

代筆者

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

代筆理由 _____

委任者（委任者）との関係 _____