**委　　　任　　　状**

　　　年　　　月　　　日

（宛 先）　東　温　市　長

私の世帯の国民健康保険の各種手続き、及び国民健康保険被保険者証の受取りについて、下記の者に委任します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 委　任　者（世　帯　主） | 住　所東温市 |
| 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 受　任　者（来　庁　者） | 住　所 |
| 氏　名 |

市役所記入欄

本人確認欄　　免許証　・　保険証　・　個人番号カード　　他　（　　 　　 　　　　）