記入する項目は、委任者（頼む方）本人が自筆で記入してください。

**委　任　状**

**代理人　（たのまれたひと）**

**住　　　所**

**氏　　　名**

**生年月日　　　昭和 ・ 平成　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　　日**

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

**委任内容**　　※委任する内容に印を記入してください。

□　国民健康保険被保険者証の受領に関すること。

□　その他 （　　国民健康保険被保険者証　送付先変更　　） に関すること。

✔

**令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日**

**委任者　（たのんだひと）**

**住　　　所**

**氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

**生年月日　　　昭和 ・ 平成　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　　日**

**日中に連絡の取れる電話番号**