

委任者(頼む人)が代理人欄も含め、全て記入してください。

委 任 状

令和 年 月 日

八重瀬町長 宛

◆委任者(頼む人)

住所	八重瀬町字 電話 ()		
氏名		生年 月日	昭・平・令 年 月 日
委任事項	国民健康保険に関する 加入手続き・喪失手続き・再交付申請・その他()		

私は、下記の者を代理人と定め、上記の件を委任します。

◆代理人(頼まれる人)

住所	電話 ()		
氏名		生年 月日	昭・平・令 年 月 日
委任者(頼む人)との続柄			

(注) 代理人は、委任状のほかに本人確認ができる書類の提示が必要となります。
(運転免許証、パスポート等の公的機関発行で顔写真付きのもの)