

## 委任状

年 月 日

(あて先)

区長

(世帯主)

住 所 京都市 区

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

国保記号番号 (未加入の場合は記入不要です。) 記号 京 \_\_\_\_\_ 番号

私は、下記の代理人に、国民健康保険に係る次の権限を委任します。

 (委任する届出等の内容をご記入ください) 国民健康保険被保険者証等の受領

[委任理由]

記

(代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

[世帯主からみた続柄] \_\_\_\_\_