

委任状

朝霞市長 宛

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

私は、上記の者を代理人に選任し、次の権限を委任したのでお届けします。

委任事項（該当するものに☑してください）

国民健康保険の加入の手続き

国民健康保険の喪失の手続き

国民健康保険被保険者証の再発行の手続き

国民健康保険 限度額適用認定証（限度額適用・標準負担額減額認定証）の手続き

その他（具体的に記入してください）

年 月 日

委任者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____

代筆理由 _____

※ 委任状は、委任者本人が記入してください。（押印は不要です）

なお、委任者本人が記入できない理由がある場合は、代筆理由を記入の上、氏名欄に記名及び押印してください。

※ 委任状に不備があると、申請を受付できない場合があります。