

【国保用】

令和 年 月 日

石垣市長 様

委 任 状

委 任 者 (世帯主)

住 所 : 石垣市

氏 名 : _____

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日

電話番号 : 自宅 携帯

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

※該当するものに○をしてください。

- 1 国民健康保険加入（脱退）申請、及び被保険者証の発行と回収に関する事
- 2 国民健康保険被保険者証等の再交付に関する事
- 3 保険給付等に関する事
- 4 税の納付、相談等に関する事
- 5 その他 ()

記

代 理 人

住 所 : _____

氏 名 : _____ (委任者との続柄)

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日

電話番号 : 自宅 携帯

※この委任状は（代理人の欄も含め）すべて委任者が記入してください。

※代理人は必ず身分証明書（顔写真付）を持参してください。