

委任状

私は、次の権限を下記受任者に委任します。

委任権限

1. 国民健康保険限度額適用認定証の交付申請、受取に関する一切の権限
2. 国民健康保険料の納付状況確認及び納付に関する一切の権限
3. 国民健康保険料の納付相談に関する一切の権限
4. 国民健康保険証の交付申請、更新及び受け取りに関する一切の権限
5. 収入・所得の申告に関する一切の権限
6. その他国民健康保険に係る手続きに関する一切の権限

令和 年 月 日

委任者

住所

氏名

印

受任者

住所

氏名

印