

委任状

平成〇〇年〇〇月〇〇日

清須市長 様

納税義務者（世帯主）

住 所 清須市須ヶ口1238番地

氏 名 清須太郎

生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日生

（自筆で記名し、押印してください。）



下記の者を代理人と定め、被保険者名（清須太郎・清須花子）における以下の手続き等を委任します。

記

委任事項

（委任期間：平成〇〇年〇〇月〇〇日から平成〇〇年〇〇月〇〇日まで）

- ①、国民健康保険取得の手続きに関する件
- ②、国民健康保険喪失の手続きに関する件
- ③、国民健康保険被保険者証等の受領に関する件
- ④、国民健康保険限度額認定証の受領に関する件
- ⑤、国民健康保険療養費に関する件
- ⑥、国民健康保険（ ）に関する件

該当する手続きの番号に「○」をしてください。

代理人 住 所 愛知県清須市清須1-6-1

氏 名 愛知健一郎

生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日生



代理人が窓口にお越しの際には、顔写真つきの身分証明書をご持参ください。