

# 委任状

三次市国民健康保険に関する届出について、下記のものに委任します。

<b>受任者</b>
住 所 _____
氏 名 _____

(注) 届出の際、受任者の印鑑または写真付きの身分証明書が必要になります。

年 月 日

<b>委任者</b>
住 所 _____
氏 名 _____ 印
電話番号 _____