

委任状

私の、国民健康保険_____の申請及び受領について下記の者に委任します。

令和 年 月 日

●委任者（世帯主）

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

●受任者（代理人）

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

委任振込先（世帯主以外の方の口座に振り込む場合、以下にご記入ください。）

金融機関名	支店名	預金種目	口座番号	口座名義人