

# 委任状

代理人 氏名 \_\_\_\_\_  
住所 久慈郡大子町大字 番地 \_\_\_\_\_  
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任しました。

## 記

1. 国民健康保険被保険者証の再交付 の件

平成 年 月 日

委任者 (世帯主) 氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
住所 久慈郡大子町大字 番地 \_\_\_\_\_  
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 \_\_\_\_\_