

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