

委任状

代理人（窓口に来られる方）

申請日 令和〇年 〇月 〇日

フリガナ	コモ / イチロウ	委任者との関係	兄
氏名	菰野 一郎	電話番号	059-△△△-△△△△
住所	〇〇市□□町××番地		

委任者

フリガナ	コモ / タロウ	生年月日	昭和50年10月10日
氏名	菰野 太郎	電話番号	059-×××-××××
住所	菰野町大字△△〇〇番地		
委任する事項	該当する番号に○をつけてください。 ① 国民健康保険 加入届 2. 国民健康保険 喪失届 3. 限度額適用（・標準負担減額減額）認定証 交付申請 4. 被保険者証等 再交付申請 ⑤ 被保険者証等 受取り 6. その他（ ）		

本人確認

- 運転免許証 通帳
 個人番号カード 年金手帳
 保険証
 その他（ ）