

平成 年 月 日

委任状

委任者（世帯主）

住 所 三股町 _____ 番地 _____

氏 名 _____ ⑩

私は、下記の者を代理人に選任し、下記の□印に関する届出（申請）・受領する権限を委任します。

- 資格の得失に関する一切の届出
- 保険証の交付・再交付に関する一切の届出及び受領
- 療養費の支給に関する一切の申請
- その他（ _____ ）に関する一切の届出等

*いずれかに を記入ください。

該当する者の氏名（ _____ ）

また、この手続きによって三股町国民健康保険税の納税者になることになっても異議を申し立てません。

受任者（窓口に来られた人）

住 所 三股町 _____ 番地 _____

氏 名 _____ ⑩