

委任状

宛先 竹富町長

令和 年 月 日

住 所

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号

私は、下記の者に国民健康保険の手続に関する権限を委任します。

(代理人) 住 所

氏 名

※代理人は、委任状のほかに、手続きに必要な書類と代理人の本人確認ができるもの(マイナンバーカード、運転免許証等の顔写真付き本人確認書類)を持参してください。