

※世帯主の方がすべて記入してください。

委 任 状

(委任者が全て自筆してください)

令和 ○年 4月 1日

奥出雲町長 殿

- ・世帯主様の住所、氏名、生年月日をご記入ください。
- ・氏名欄に押印してください。

委 任 者 (世帯主)	住 所	島根県仁多郡奥出雲町三成○○番地
	氏 名	奥出雲 太郎 奥出雲
	生年月日	昭和45年 4月 5日

私は、次の者を代理人に選任し、以下の内容を委任します。

- ・国民健康保険資格取得手続き
- ☒ 国民健康保険資格喪失手続き
- ・限度額認定証交付手続き
- ・国民健康保険資格確認書交付手続き
- ・国民健康保険資格確認書再交付手続き
- ・その他【

該当の手続きに○印を付けてください。
その他の場合は、手続き内容を【 】に記載
してください。

】

代 理 人	住 所	島根県仁多郡奥出雲町横田○○番地
	氏 名	奥出雲 一郎
	生年月日	平成10年 1月 1日

代理で手続きされる方の住所、氏名、生年月日をご記入ください。