

委任状

所得証明書、課税証明書、非課税証明書の交付について、宮崎市健康支援課長 を
代理人と定め、その交付の申請に関する件を委任します。

令和 年 月 日

委任者 住 所 _____

(被保険者・組合員)

氏 名 _____ 印

※ 国民健康保険組合(医師国保や建設国保等の国保組合)の方は、上記の方以外に同じ医療
保険に加入している方の記入・捺印をお願いいたします。

併委任 氏名 _____ 印

併委任 氏名 _____ 印

併委任 氏名 _____ 印

併委任 氏名 _____ 印

裏面に記入例があります

委任状 【記入例】

所得証明書、課税証明書、非課税証明書の交付について、宮崎市健康支援課長を代理人と定め、その交付の申請に関する件を委任します。

令和 年 月 日

委任者 住所 宮崎市橘通東2-2-2

健康保険証の被保険者名を記入してください。

(被保険者)

氏 名 宮 崎 太 郎 印

※ 国民健康保険組合(医師国保や建設国保等の国保組合)の方は、上記の方以外に同じ医療保険に加入している方の記入・捺印をお願いいたします。

加入者全員の氏名、押印をお願いします。

併委任 氏名 宮 崎 花 子 印

併委任 氏名 宮 崎 一 郎 印

併委任 氏名 _____ 印

併委任 氏名 _____ 印

捺印をお願いします。