

委任状

令和 年 月 日

宮崎市長 殿

委任者 (世帯主) 住所 _____

氏名 _____

生年月日 明治・大正
昭和・平成 _____ 年 月 日

電話 _____

—国民健康保険に関する一切を下記の者に委任します。

受任者 (代理人) 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

委任者との続柄 _____

※すべて委任者が記入してください。

※受任者（代理人）は、必ず身分証の提示が必要です。