

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・組合員の住所)

氏 名 _____ 印

(被保険者・組合員の氏名)

※ 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

記入例

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 〇 年 〇 月 〇 日

提出する日付を記入してください。

委任者 住所

(被保険者・組合員の住所)

宮崎市宮崎駅東△△丁目□□□番地

健康保険証の被保険者の住所と氏名を記入してください。

氏名

宮崎 太郎

印

(被保険者・組合員の氏名)

捺印をお願いします。

※ 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。

国民健康保険組合の場合は、加入者全員の氏名、捺印をお願いします。

併委任 氏名

宮崎 花子

印

併委任 氏名

宮崎 一朗

印

併委任 氏名

印

併委任 氏名

印