

(この委任状は本人又は同じ世帯に登録されている以外の方が手続きを代行する場合に必要です。)

委 任 状

年 月 日

(世帯主)

住 所 野洲市

氏 名 ⑩

(署名又は記名押印)

連絡先電話番号 () —

私は、今回の私の世帯の野洲市国民健康保険に係る手続きの一切を
次の人に委任します。

委任を受けて実際に窓口に来る人

住 所 _____

氏 名 _____

世帯主との関係 _____

連絡先電話番号 () —

※ 委任を受けて窓口に来る人は、免許証等本人であることを確認できる書類を提示ください。