

窓口に来られる方（委任された方）
のご住所・お名前の記入をお願いします。

委任状

私は 住所 **高松市番町二丁目1番1号** を代理人と定め、
氏名 **香川 花子**

次の事項を委任いたします。

- 一、国民健康保険の加入・脱退に係る手続きの一切
- 一、資格確認書・資格情報のお知らせ・高齢受給者証の交付又は再交付に係る手続きの一切
- 一、マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請に係る手続きの一切
- 一、その他（
）

国保に加入する方（委任する方）
のご住所・お名前をお願いします。

令和 **6** 年 **12** 月 **2** 日

住所 **高松市番町一丁目8番15号**
委任者 氏名 **高松 太郎**

未成年の場合は世帯主を委任者として記入ください。

※ この委任状は、委任者本人が全て記入してください。

※ 代理人の方は、本人確認書類（運転免許証などの顔写真付き身分証明書は1点、または資格確認書、キャッシュカードなどの氏名がわかるものは2点以上）をご持参ください。