

委任状

(代理人)

住 所 千代田区

氏 名

生年月日

上記の者を私の代理人と定め、下記事項について委任します。

(委任事項)

国民健康保険の 療養費の受領 について

令和 年 月 日

(委任する人)

住 所 千代田区

氏 名

千 代 田 区 長 殿