

代理人選任届

令和 年 月 日

代理人 (窓口に来られる人)	住 所
	氏 名
	生年月日 年 月 日

私は、上記の者を代理人に選任し、

<ul style="list-style-type: none">・印鑑登録・住所の異動・その他(国民健康保険の手続き)

 } についでの権限を委任したのでお届けします。

委 任 者 住所 _____

氏名 _____ (印)

※この届は委任者自身を書いてください。