

# 委任状

令和 年 月 日

出雲市長あて

委任者(世帯主)

住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、国民健康保険医療費通知の再発行の手続きに係る一切の権限について、次の者に委任します。

受任者

住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

※受任者は、本人確認ができるものを持参してください。

(例;運転免許証・マイナンバーカード・パスポート等)