

# 委任状

代理人	住所	
	氏名	

私は、上記の者を代理人と定め、次の事項に関する権限を委任します。

委任する内容

国民健康保険の手続きに関する一切の件

三木町長 殿

年 月 日

委任者	住所	
	氏名	印

※ この委任状は、必ず委任者が記入してください。