

# 委任状

令和 3 年 6 月 1 日

四万十市長 様

住 所 **四万十市中村大橋通4丁目 10 番地**

委 任 者 氏 名 **国保 太郎**

電話番号 **(0880)34-1114**

窓口に来られない理由

**【 (例)仕事が忙しいため 】**

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 国民健康保険資格確認書の 申請 ・ 受取 に関する一切の権限

受 任 者 住 所 **四万十市西土佐江川崎 2445-2**

氏 名 **西土佐 花子**

委任者との続柄 **妹**

(注1) 申請・受取のいずれか一方の場合は、該当の方に○印を付けて下さい。

(注2) 委任者は、本人または同一世帯の方に限る。