

委任状

私（ ）は、松江市国民健康保険にかかる次の行為について、
下記の者に委任します。

委任事項

「

」

令和 年 月 日

委任者 住所 松江市
(世帯主)

氏名

印

受任者 住所

氏名

印

(電話番号)

(委任者との続柄)