委　任　状

令和　　年　　月　　日

諏訪市長あて

住　所　諏訪市

申請者（委任者）　氏　名　　㊞

電話番号　（　　）　　-

※手続きが必要な方の住所氏名を記入します。

国民健康保険に係る（被保険者証／限度額適用認定証／加入／喪失／他（　　））の申請（再発行）について、

下記の者を代理人と定め、権限を委任します。

受任者（代理人）　住　所

氏　名

電話番号　（　　）　　-

※来庁され実際に手続きをされる方の住所氏名を記入します。