

委任者（世帯主または本人）が、すべて記載してください。

## 委任状

令和 年 月 日

波佐見町長 様

私は、

(来庁できない理由をくわしく書いてください。)

のため

届出に来庁できませんので、下記のことを代理人と定め、下記の事項を委任します。

委任事項（あてはまるものの□に✓）

国民健康保険資格申請

後期高齢者医療資格申請

国民健康保険被保険者証受領

後期高齢者医療被保険者証受領

その他（

）

代理人（窓口に来られる方）

住 所

番 号  
番地

氏 名

委任者（世帯主または本人）

住 所

波佐見町

郷

番 号  
番地

氏 名

※ 証受領の場合は、窓口に来られる方の本人確認できるもの（運転免許証等）をご持参ください。