

※ この書面は、すべて委任者本人が自書してください。

委 任 状 (出生用)

(あて先) 周 南 市 長

令和 年 月 日

| | | |
|---------------------------------|-----------------|-------------------|
| 委 任 者 | 住 所 | |
| | 氏 名 | ® |
| | 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 |
| | 昼間連絡の つく電話番号 | 自宅・勤務先・携帯 (— —) |
| 加 入 生 子 さ せ る | 氏名 | |
| | 生年月日 | 令和 年 月 日 |
| | 委任者との続柄 | 子・子の子・その他() |

私は、上記の出生子の**国民健康保険の加入と保険証の受理**について、
下記代理人に権限を委任します。

| | | |
|-------------|------|----------------|
| 代 理 人 | 住 所 | |
| | 氏 名 | |
| | 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 |