

# 委 任 状

福智町長 殿

私は\_\_\_\_\_のため、来庁できないので、  
住所\_\_\_\_\_氏名\_\_\_\_\_氏に  
国民健康保険関連一切の手続きを委任します。

令和 年 月 日

【委任者（世帯主）】

住 所 福智町\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_<sup>㊞</sup>

電話番号 \_\_\_\_\_