

# 委任状

代理人住所

代理人氏名

代理人生年月日 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、下記書類の交付申請及び受領に関する権限を委任いたします。

## 記

平成・令和 年度の 保険料納付済額証明書 ( 通)  
平成・令和 年度から平成・令和 年度までの

荒川区国民健康保険に加入している証明書 ( 通)

荒川区国民健康保険に加入していた証明書 ( 通)

平成・令和 年度の 保険料納付額連絡票 ( 通)  
平成・令和 年度から平成・令和 年度までの (無料・証明書ではありません)

その他 ( 通)

委任者住所

委任者氏名

委任者生年月日 年 月 日

委任者連絡先