

委任状

代理人

(住所)

(氏名)

上記の者を代理人と定め、下記事項を委任いたします。

記

- 国民健康保険報酬等再発行に関する一切の件
- 年間支払調書再発行に関する一切の件

(該当に☑をしてください)

令和 年 月 日

(住所)

(氏名)

印