

(委任者の自筆で全部記載する)

委 任 状

私は、(代理人の住所)

(代理人の氏名)

を代理人と定め下記、委任事項に関する一切の権限を委任いたします。

記

委任事項

1. 国民健康保険加入の届出の件
2. 国民健康保険資格喪失の届出の件
3. その他 ()

令和 年 月 日

委任者の住所

委任者の氏名

⑩

委任者の生年月日 昭・平・令

年

月

日

委任者の電話番号

()

※ 国民健康保険税は、世帯課税になりますので、世帯主に対して課税されます。世帯主が国民健康保険の加入者であるなしにかかわらず、国民健康保険税の納税義務者は世帯主になります。