仟	狀	記	

入 例

私は、	那珂	太郎	を代理人と定め、		資格確認書	
	那珂	花子	_分	の国民健康保険	限度額適用・	·減額認定証
※氏名を記	入してください。				(	)
を再交付申請することを委任いたします。						,

令和○年○月○日

委任者(世帯主) 住 所 那珂市福田1819番地5

氏 名 那珂 一郎

電話番号 029 - 298 - 1111

## 委 任 状

私は、	を代理人と定め、		人と定め、	資格確認書	
		_分	の国民健康保険	限度額適用·	減額認定証
※氏名を記入してください。				(	)
を再交付申請す	ることを委任	壬いた	こします。	,	ŕ
平成 年	月 日				
委任者	(世帯主)	住	所		
		氏	名		印
		電	話番号		