

■ 委任状の記載例

身元確認のため、代理人となる方の運転免許証・パスポート・個人番号カード・写真付きの従業員証等を1点、または保険証、年金手帳等の複数ご持参ください。

委 任 状

代理人の住所・氏名を記入してください。

【代理人】

住 所 札幌市豊平区平岸4条9丁目13-11

氏 名 札幌 太郎

私は上記の者を代理人と定め、北海道建設国民健康保険組合が医療保険者として番号法別表第1の第30項に定められた事務を実施するにあたり、私の個人番号を提供することについて委任します。

作成した日付を記入してください。

平成 28年 1 月 5 日

北海道建設国民健康保険組合
理 事 長 様

【委託者】

組合員本人の住所・氏名を記入、押印してください。

住 所 札幌市豊平区平岸4条9丁目10-20

氏 名 北建 一郎

印

被保険者番号 北 建 1 - 1 2 3 4 5

委任期間（期間は1年以内）

平成〇〇年 〇 月 〇 日 から 平成〇〇年 〇 月 〇 日 まで