

委 任 状

(代理人)

社会保険労務士事務所所在地 _____

社会保険労務士事務所名称 _____

社会保険労務士氏名 _____

電話番号 _____

私は上記の者を代理人に選定し、次の事項に関する手続の権限を委任します。

この委任状をもって、電子申請により以下の届書等を全国健康保険協会へ提出すること。

〔 (届書名) 〕

令和 年 月 日

(委任者)

被保険者住所 _____

被保険者氏名 _____