

任意継続被保険者
資格取得申請

委任状

私が、健康保険法にもとづき申請する任意継続被保険者の資格取得申請及び資格取得に係る健保組合からの指示を下記の者に委任します。

委任される者の	住所			
	氏名			
	委任者と受任者との関係		連絡先	
委任した日	令和 年 月 日			
資格取得申請を委任する理由				

委任する者の住所 _____

氏名 _____