

単 組 欄				
-------------	--	--	--	--

処 理 欄				
-------------	--	--	--	--

委 任 状

【本人の代理人から個人番号の提供を受ける場合】

長野県建設国民健康保険組合 理事長 殿

届出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

1 委任する人（組合員）

私は、下記の者を代理人と定め、長野県建設国民健康保険組合の諸手続きの際、個人番号を提供する権限を委任します。

被保険者証の 記号・番号	建 ー			
組合員氏名	®	生年月日	S・H	
			年 月 日	
住 所				

2 窓口（受付）に来られた方（代理人）

フリガナ		委任者との 関係	
氏 名			
住 所			

※必ず委任する本人がすべて記入してください。

※この委任状には、代理人の身元確認書類（個人番号カード、運転免許証、パスポート等）と、組合員の番号確認書類（個人番号カード、通知カード、個人番号記載の住民票）が必要です。