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。	
令和 年 月 日	
(委任者)	
被保険者	首住所
被保険者	省氏名