

仙北市国民健康保険運営協議会委員（被保険者代表）申込書

申請年月日：平成 年 月 日

(ふりがな)	印	性 別	男 ・ 女
氏 名		生 年 月 日	
住 所		職 業	
電 話 番 号		勤 務 先	

日頃思う、考える「国民健康保険について」の意見
*必ずお書きください。任意の用紙にご記入いただいても結構です

委任状（承諾書）

この度、私が仙北市国民健康保険運営協議会（被保険者代表）応募に際し、仙北市長が必要とする納税、住民登録の書類を閲覧することを委任（承諾）いたします。

平成 年 月 日

住所：仙北市

氏名：

印