

住所変更する  
場合

委任状

令和 ○○年 ××月 △△日

建設連合国民健康保険組合 殿

組合員 住所：〒 123-4567 ○○県○○市△□○1-2  
(委任者)

建設連合マンション101号室

氏名： 建設 太郎

建設

※自署の場合は省略可

記号番号： 1799999

電話（日中連絡先）： 090(8765)4321

組合員が手続きできない理由：

仕事のため       傷病のため  
 その他（ ）

私は次の者を代理人と定め、住所変更 の手続き  
の一連の行為について権限を委任します。

代理人

住所：〒 123-4567 ○○県○○市△□○1-2

建設連合マンション101号室

氏名： 建設 花子

生年月日： 昭和 平成 10年 7月 10日

電話（日中連絡先）： 090(1234)5678

手続きをする方が  
家族の場合であっ  
ても、組合員は委  
任状を用意してく  
ださい。

## 〔注意事項〕

- ① 組合員が記入してください。なお、新規加入または支部移行の手続きを行う場合は、組合員の記号番号は記入する必要はありません。
- ② 複数の手続きを行う場合は、当書類1枚に複数の手続きを記入していただいて構いません。
- ③ 手続きの際は、当書類とは別に組合員の個人番号と代理人の身元が分かるものがが必要です。
- ④ 疑義がある場合は、組合員に電話等で確認します。

