

委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、下記の事項について、権限を委任いたします。

《受任者》

住所：_____

氏名：_____

《委任する内容（□にチェック）》

- ☐ 国民健康保険異動届 届出
- ☐ 国民健康保険資格確認書及び資格情報のお知らせ 交付申請
- ☐ 国民健康保険限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証
交付申請
- ☐ 国民健康保険特定疾病療養受領証 交付申請

上記のとおり委任したことに相違ありません。

令和 年 月 日

《委任者（世帯主）》

住所：_____

氏名：_____（自署）

職員記入欄		
受付者	被保険者記号・番号	代理人（受任者）確認書類
		運転免許証・マイナンバーカード・その他（ ）