委　任　状

令和　　年　　月　　日

代理人 （窓口に来る人）	住　所	電話（　　）　　－
	ﾌﾘｶﾞﾅ	
	氏　名	

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

【委任事項】　※該当するものに☑をつけてください。

- □　国民健康保険の諸手続きに関すること
- □　国民健康保険資格確認書等の受領に関すること
- □　国民健康保険税納税証明書の交付申請及び受領に関すること
- □　国民健康保険税還付金の受領に関すること
- □　高額療養費・療養費・食事療養費・特別療養費・海外療養費・移送費・高額介護合算療養費の受領に関すること
- □　出産育児一時金・葬祭費の受領に関すること
- □　その他（　　）に関すること

世帯主 （頼んだ人）	住　　所	
	ﾌﾘｶﾞﾅ	
	氏　　名	㊞
	生年月日	昭・平・令　　年　　月　　日
	電　　話	（　　）　　－

《注意事項》　この委任状は、必ず世帯主（頼んだ人）が書いてください。
代理人は、印鑑（認印）と本人確認書類をご持参ください。