

委任状

令和 年 月 日

代理人 (窓口に来る人)	住 所	電話 () -
	フリガナ	
	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事
- 国民健康保険被保険者証（高齢受給者証）の受領に関する事
- 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事
- 国民健康保険税還付金の受領に関する事
- 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事
- 出産育児一時金・葬祭費の受領に関する事
- その他 () に関する事

世帯主 (頼んだ人)	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	⑩
	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。