

委 任 状

代理人 住所

氏名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記のとおり委任いたします。

記

委任事項（該当項目に☒をしてください）

- ☐ 国民健康保険加入・脱退の手續きに関する事
- ☐ 再交付の申請および受領に関する事
- ☐ 限度額適用認定証、標準負担額減額認定証、
限度額適用・標準負担額減額認定証の申請および受領に関する事
- ☐ 高額療養費、療養費、葬祭費、出産育児一時金、その他（ ）
給付の支給（ ☐ 申請 ・ ☐ 受領 ）に関する事
- ☐ 国民健康保険税に関する一切の事
- ☐ マル福に関する事
- ☐ その他（ ）

令和 年 月 日

委任者 住所

氏名

生年月日 年 月 日

記入上の注意

1. 委任状は、必ず委任者本人がご記入ください。
2. 代理人の方は、委任状と一緒に
身分証（免許証、マイナンバーカード等顔写真があるもの）をお持ちください。