

委任状

代理人

住 所

連絡先

氏 名

委任者との続柄

私は、上記の者を代理人と認め、下記の権限を委任します。

記

1. 出産育児一時金の申請・受領
2. 葬祭費の申請・受領
3. 高額療養費・療養費の申請・受領
4. 国民健康保険税 納付証明書の申請・受領
5. 国民健康保険被保険者証の受領
6. 限度額適用・標準負担額減額認定証の申請・受領
7. その他（ ）

上記委任します。

令和 年 月 日

委任者

(世帯主)

住 所

連絡先

氏 名

印

- ※ 委任状の記入は全て委任者が行ってください。
- ※ 委任内容のチェックがない場合は無効です。