

委任状

代理人

住 所

.....
.....

連絡先

.....

氏 名

印

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。 平成 年 月 日

委任者

(世帯主)

住 所

.....

連絡先

.....

氏 名

印

.....

(備考)