

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

- 出産育児一時金の申請・受領
- 葬祭費の申請・受領
- 高額療養費・療養費の申請・受領
- 国民健康保険税 納付証明書の申請・受領
- 国民健康保険税 納付に関する相談
- 資格確認書または資格情報のお知らせの受領
- 限度額適用・標準負担額減額認定証の申請・受領
- 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

※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。※

(備考)