

お願い

- 世帯主が **太枠内** をすべて黒ボールペンで自筆し押印して下さい。

代理人が記入する項目はありません。

- 鉛筆などの消える筆記具、シャチハタ印は使用しないでください。

委任状

作成年月日 令和____年____月____日

【委任者（世帯主）】

住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____

電話番号 _____

私は下記の者を代理人と定め、

【委任内容（該当するところに☑及び対象者の氏名を記入して下さい。）】

☐ 国民健康保険の加入又は脱退の届出

（加入又は脱退する方全員の氏名： _____）

☐ 資格確認書及び資格情報のお知らせの交付・再交付申請

（交付・再交付を必要とする方全員の氏名： _____）

☐ 療養費・高額療養費・特別療養費・出産育児一時金・葬祭費 _____ の支給申請

☐ その他（ 限度額認定証等交付 ・ 特例証等資格の得喪届出 ・ 送付先住所変更届出 _____ ）

に関する権限を委任します。

記

【代理人（手続きをお願いする人）】

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

世帯主との関係 _____

※世帯主と同じ世帯でない方が手続きされたとき、被保険者資格確認書・資格情報のお知らせや限度額適用認定証などは後日役場から世帯主あてに郵送させていただきます。