

委任状

松茂町長 殿

代理人 住 所

氏 名

㊞

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

委任者(ご本人)との関係

電話 () - -

誰の分を委任するか下記から選び、世帯員の場合は氏名を記入してください。

[世帯主 ・ 世帯員 ()]

委任事項

1. 国民健康保険の加入・脱退手続きに関すること
2. 国民健康保険被保険者証等の再交付申請に関すること
3. 国民健康保険被保険者証の更新に関すること
4. 国民健康保険高額療養費・療養費の支給(申請・受け取り)に関すること
5. 国民健康保険標準負担額減額及び限度額適用・標準負担額減額申請に関すること
6. 葬祭費支給申請に関すること
7. 出産育児一時金支給申請に関すること
8. 第三者行為による被害者に関すること
9. その他 (具体的に記入してください)

上記の者を代理人として当該事項の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者(世帯主) 住 所

氏 名

㊞

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

電話 () - -

※この委任状は、世帯主が () のため、() が代筆いたしました。

※委任状の記入内容に不備があったり、本人確認ができない場合は手続きができない場合があります。