

委任状

年 月 日

国民健康保険における手続きについて、下記のとおり委任します。

委任者

住 所

氏 名 印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

電話番号 ()

記

委任される人

住 所

氏 名

委任者との関係

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

電話番号 ()

委任事項

該当項目にチェック及び^{マル}をつけてください。

国保加入・脱退に係る手続き

被保険者証の受領

給付申請（葬祭費・高額療養費・療養費・出産育児一時金）

給付金受領（葬祭費・高額療養費・療養費・出産育児一時金）

その他（ ）