

委任状

代理人 (窓口に来られる方)	住所
	氏名

私は、上記の者を代理人と定め、次のことを委任します。

【委任事項】 ※委任する番号に○をつけてください。

- 1 国民健康保険への加入届出
- 2 国民健康保険からの脱届出
- 3 国民健康保険被保険者証の再交付申請
- 4 国民健康保険高齢受給者証の再交付申請
- 5 国民健康保険限度額適用（標準負担額減額）認定申請
- 6 国民健康保険療養費支給申請
- 7 国民健康保険高額療養費支給申請
- 8 その他（具体的に記入してください。）

年 月 日

委任者

住 所 榛東村 _____

氏 名 (自署) _____ (印)

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

【注意事項】

- ※ 必ず委任者本人が自筆で署名してください。病気等で委任者が自筆で署名できない場合は、事前にご相談ください。
- ※ 認印（朱肉を使う印）を押印してください。
- ※ 世帯主及び手続きに関係する被保険者全員の個人番号が必要になりますのでご持参ください。
- ※ 代理人の方は運転免許証等の本人確認書類をお持ちください。