

委任状

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

委任者

住所 さくら市氏家 1,234 番地

氏名 国保 太郎

生年月日 (昭)・平・令 30 年 11 月 22 日

電話番号 028-682-1116

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- 委任事項 国民健康保険に関する手続き
- 葬祭費・療養費・高額療養費の受領
- 限度額適用・標準負担額減額認定証の申請
- その他 ()

代理人

医療機関や施設等の職員が来庁する場合は、住所は医療機関や施設のもので構いません。
氏名欄は医療機関・施設名や所属等を記入後、来庁者の氏名を記入ください。なお、手続の際に、職員証と身分証明書（免許証等）の控えを取らせていただきます。

住所 さくら市喜連川 5678 番地

氏名 国保 花子

生年月日 (昭)・平・令 40 年 3 月 4 日

※委任状は、委任者が必ず自分で記入してください。