

委任状

瑞浪市長 様

令和 年 月 日

代理人（受任者）

氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 (_____) _____

委任者（ご本人）との関係 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任する内容（※委任する事項を次の項目から選んでください。）

1. 国民健康保険の加入・脱退等の手続き
2. 限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証の申請、受領
3. 被保険者証、高齢受給者証等の再発行申請
4. 被保険者証、高齢受給者証等受領
5. その他（具体的に記入してください）

委任者（ご本人）

氏 名 _____

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

住 所 _____

電話番号 (_____) _____

※委任者（ご本人）がすべての項目を自書してください。

※受任者の方は、本人確認書類（運転免許証等）をご持参ください。

※記載漏れ、記載誤りがあると手続きをお断りする場合があります。