

# 委任状

私は次の者を代理人と定め下記事項を委任します。

代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

## 記

### <委任事項>

- ・ 国民健康保険資格取得・喪失に関する事
- ・ 資格確認証の交付申請及び受領に関する事
- ・ 資格情報通知書の交付申請及び受領に関する事
- ・ 国民健康保険資格確認証・資格情報通知書・限度額認定証・  
特定疾病療養受療証・の再交付申請及び受領に関する事
- ・ 国民健康保険限度額適用、標準負担額減額認定証の交付申請及  
び受領に関する事

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_