

# 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・喪失に関すること
- ・ 国民健康保険被保険者証・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こと
- ・ 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こと

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_