

国民健康保険の届出等に係る委任状

年 月 日

- ・委任状は必ず委任者本人が記入してください
- ・体が不自由等の理由で委任者本人が記入できない場合は、必ず委任者本人の意思をご確認のうえ、代理人が代筆してください

本人 (委任する人)	住 所	館林市		電話		
	氏 名			生年月日	年	月 日
私は、下記の者を代理人と定め、						
☐ 国民健康保険加入の届出および資格情報のお知らせ又は資格確認書の受領						
☐ 国民健康保険脱退の届出						
☐ 資格情報のお知らせ又は資格確認書の再交付申請および受領						
☐ 限度額適用認定証の交付申請および受領						
☐						
の権限を委任します。						
代理人 (委任される人)	住 所			電話		
	氏 名			委任者との関係		
	代筆の場合 ※右の□に チェック	☐	委任者本人は、 高齢・怪我・障がい・入院・その他() により 自書が難しいため、私(代理人)は委任者本人の意思を確認のうえ、代筆しました。			

国民健康保険の届出等に係る委任状

年 月 日

- ・委任状は必ず委任者本人が記入してください
- ・体が不自由等の理由で委任者本人が記入できない場合は、必ず委任者本人の意思をご確認のうえ、代理人が代筆してください

本人 (委任する人)	住 所	館林市		電話		
	氏 名			生年月日	年	月 日
私は、下記の者を代理人と定め、						
☐ 国民健康保険加入の届出および資格情報のお知らせ又は資格確認書の受領						
☐ 国民健康保険脱退の届出						
☐ 資格情報のお知らせ又は資格確認書の再交付申請および受領						
☐ 限度額適用認定証の交付申請および受領						
☐						
の権限を委任します。						
代理人 (委任される人)	住 所			電話		
	氏 名			委任者との関係		
	代筆の場合 ※右の□に チェック	☐	委任者本人は、 高齢・怪我・障がい・入院・その他() により 自書が難しいため、私(代理人)は委任者本人の意思を確認のうえ、代筆しました。			