

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
<p>私は、下記の者を代理人と定め、</p> <p><input type="checkbox"/> 国民健康保険加入の届出および被保険者証の受領</p> <p><input type="checkbox"/> 国民健康保険脱退の届出</p> <p><input type="checkbox"/> 被保険者証の再交付申請および受領</p> <p><input type="checkbox"/> 限度額適用認定証の交付申請および受領</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">の権限を委任します。</p>					
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	<input type="checkbox"/>	委任者本人は、 <u>高齢・怪我・障がい・入院・その他()</u> 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。		