

記入例

委任状

令和 4 年 4 月 1 日

(宛先)

世帯主について記入

すべて委任者本人が記入・押印の上、受任者にお渡してください

委任者 (世帯主)	住所	かほく市宇野気 88 番地 8		
	氏名	河北 一郎 		
	生年月日	大・  平・令	40 年	2月 27日
	電話番号	076-888-8888		

「氏名」欄に世帯主の署名及び押印

下記の者を代理人とし、かほく市国民健康保険の手続きに関する権限を委任します。

〈委任事項〉(委任する項目にを入れてください)

国民健康保険資格取得・喪失の手続き及び被保険者証等の受領について

被保険者証等の再交付申請及び受領について

限度額適用・標準負担額減額認定証の申請及び受領について

特定疾病療養費申請の申請及び受領について

給付費

該当の項目に

高額療養費 高額介護合算療養費 療養費 出産育児一時金 葬祭費

食事療養標準負担額減額差額支給 その他 ()

その他 _____ に関する権限

受任者 (代理人)	住所	富山県相生町 1-1		
	氏名	河北 二郎		
	生年月日	大・  平・令	41 年	3月 4日
	電話番号	090-5555-4444		
	委任者との続柄	弟		

※受任者の方はこの委任状と併せて本人の認書類 (マイナンバーカード・運転免許証等) をご持参ください

受任者(代理人)について記入。住所が県外である場合は都道府県名から記入してください。

はお受けできません

職員確認欄	認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳
		<input type="checkbox"/> その他 ()