

委 任 状

(代理人) 住所

氏名

私は、上記の者を、代理人と定め、下記の事項を委任します。

(ご本人) 住所

氏名

印

委任する内容

- * 国民健康保険の資格取得・喪失手続きに関すること
- * 国民健康保険被保険者証の交付申請手続きに関すること
- * 限度額適用認定証の申請手続きに関すること
- * 高額療養費の請求手続きに関すること
- * 葬祭費等の請求手続きに関すること
- * 国民健康保険被保険者証の受領について