

委 任 状

委 任 者（申請を希望する本人）

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

受 任 者（申請を行う代理人）

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

申請人との関係 _____

私は、上記の受任者を代理人と定め、次の事項を委任します。

- * 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

申 出 書

委任者は次の理由により書写不能のため、代理人が委任の旨を証する書面を左記のとおり作成しました。

この委任の旨を証する書面は、本人の指示のもとに作成したものであり、提出する委任の旨を証する書面に記された委任事項は、本人の意思に基づくものに相違ありません。

この申請をすることにより、貴職に対して一切の迷惑はおかけいたしませんので、この申請の受理についてご配慮くださるようお願いいたします。

委任者が書写不能である理由

（あて先）昭 島 市 長

年 月 日

代理人 _____ (印)