

【記入例】（保険証切替の届出の例）

お願い

●世帯主が太枠内をすべて黒ボールペンで自筆し押印して下さい。

代理人が記入する項目はありません。

●鉛筆などの消える筆記具、スタンプ印は使用しないでください。

委任状

日付も忘れずに！！

作成年月日 令和 ____年__月__日

【委任者（世帯主）】

押印も忘れずに！！

住所 六戸町大字犬落瀬字前谷地 60

氏名 六戸 太郎

印

生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

私は下記の者を代理人と定め、

【委任内容（該当するところに☑及び対象者の氏名を記入して下さい。）】

国民健康保険の加入又は脱退の届出

国民健康保険被保険者証等の再交付申請

限度額認定証交付申請

療養費・高額療養費・特別療養費・出産育児一時金・葬祭費 の支給申請

その他（ _____ ）

該当する手続きに○

に関する権限を委任します。

記

【代理人（窓口に来る人）】

住所 六戸町大字犬落瀬字〇〇〇

氏名 六戸 花子

生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

世帯主との関係 妻

※世帯主と同じ世帯でない方が手続きされたとき、被保険者証や限度額適用認定証などは後日役場から世帯主あてに郵送させていただきます。