

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、シャチハタ印は使用しないでください。

委任状

作成年月日 平成____年__月__日

【委任者（世帯主）】

住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____

電話番号 _____

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

（加入又は脱退する方全員の氏名： _____ ）

国民健康保険被保険者証等の再交付申請※

（再交付を必要とする方全員の氏名： _____ ）

_____ の支給申請

その他（ _____ ）

に関する権限を委任します。

記

【代理人（窓口に来る人）】

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

世帯主との関係 _____

※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。