

# 委任状

私は、  
の権限を委任する。

を代理人と認め、次の申請及び受領に関する一切

記

- 国民健康保険被保険者証の交付（再交付）に関すること
- 国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証（限度額適用認定証）の交付（再交付）に関すること
- （  
）に関すること

該当書類の□にチェック☑をしてください。

世帯主の住所・氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

代理人の住所・氏名

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

※ 国民健康保険では「世帯主」にすべての手続きを行う権利があります。  
振込先が「世帯主」でない場合は、こちらの委任状を添付してください。