

# 委任状

静岡県熱海市長 あて

令和 年 月 日

## 【代理人】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

1. 国民健康保険の資格の取得・喪失手続き及び資格確認書・資格情報のお知らせの受領に関する権限
2. 資格確認書・資格情報のお知らせの交付申請及び受領に関する権限
3. 国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証の交付申請及び受領に関する権限
4. 国民健康保険特定疾病療養受療証の交付申請及び受領に関する権限
5. その他 ( \_\_\_\_\_ ) に関する権限

## 【委任者】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

※必ず委任する人がすべて記入してください。

※来庁時には代理人の本人確認書類を提示してください。

※代理人の認印をお持ちください。