

委任状

受任者 住所
(届出者)

氏名

電話番号

続柄

上記のものを受任者とし、下記の事項を委任します。

1. 国民健康保険高額療養費の受領に関する権限
2. 国民健康保険療養費の受領に関する権限
3. 葬祭費の受領に関する権限
4. 出産育児一時金の受領に関する権限
5. 国民健康保険に関する手続き及び国民健康保険税に関する手続き
6. その他 ()

年 月 日

委任者 住所
(世帯主)

氏名