

委任状

年 月 日

竹原市長 様

私は、次の者を代理人と定め、国民健康保険の被保険者証等に関する次の権限を委任します。

- 1 次の被保険者証等の交付申請に関すること及び交付された被保険者証等の受領に関すること。
- 2 該当する被保険者証等にチェックをしてください。
 - 被保険者証
 - 高齢受給者証
 - 限度額適用・標準負担額減額認定証，限度額適用認定証
 - 特定疾病療養受領証

委任者の住所・氏名

住所 _____

氏名 _____ 印

代理人の住所・氏名

住所 _____

氏名 _____

注) この委任状は、全て本人（委任者）が記入してください。