

委任状

豊郷町長 様

令和 年 月 日

届出を委任する世帯主

※国民健康保険法により世帯主に申請・届出義務が課されているため、世帯主が委任状を作成する必要があります。

被保険者の記号番号	滋 豊
住所	
氏名	印
生年月日	年 月 日
電話番号	() —

下記の者に、次の手続き等を委任します。

委任を受ける代理人

住所	
氏名	
生年月日	年 月 日
電話番号	() —
世帯主との続柄	

委任事項（委任する項目にチェック☑を入れてください。）

- ☐ 国民健康保険の加入・喪失・変更にかかる手続きについて
- ☐ 国民健康保険資格確認書の受領について
- ☐ 国民健康保険資格確認書等の再交付にかかる手続きについて
- ☐ 限度額適用（・標準負担額減額）認定証交付申請にかかる手続きについて
- ☐ 特定疾病療養受療証交付申請にかかる手続きについて
- ☐ その他（)