

委任状

記載例

令和〇年〇月〇日

大船渡市長 様

委任者 住所 大船渡市盛町字宇津野沢 15 番地

氏名 大船 太郎

生年月日 (昭和)・平成・令和) 35 年 10 月 1 日

電話番号 0192 — 27 — 3111

私は、下記の者を代理人と定め、国民健康保険に関する次の届出等について一切の権限を委任します。

Table with 2 columns: Application type (療養費等(※)の申請, 療養費等の受領, 葬祭費の申請, 出産育児一時金の申請, 其他) and Description (資格取得喪失・変更に係る届出, 施設入所・修学等市外転出に係る届出, 再交付に係る申請, 限度額認定証等に係る申請, マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除に係る申請)

※ 療養費、高額療養費または標準負担額差額

代理人 住所 大船渡市三陸町越喜来字所通 26 番地 1

氏名 大船 花子 (続柄 妹)

生年月日 (昭和)・平成・令和) 37 年 5 月 1 日

電話番号 0192 — 27 — 3111

.....

※ 委任者の本人確認書類をご持参ください。

本人確認 済・未 1点確認: 2点確認: 受付