

委任状

(宛先) 千曲市長

委任する人 (世帯主)

住 所 千曲市

氏 名 ⑩

電話番号 — —

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任される人 (代理人)

住 所

氏 名

委任する内容 (該当する内容の□に✓をしてください。)

- ☐ 国民健康保険の資格異動の届出に係る手続き
- ☐ 高額療養費支給申請 (年 月分 ~ 年 月分)
- ☐ 療養費の支給申請 (年 月分 ~ 年 月分)
- ☐ 限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証の交付申請
及び認定証の受領 (国保税の納付状況確認及び納税相談を含む)
- ☐ 資格確認書等の再交付申請及び受領 (必要なものに✓をしてください)
 - ☐ 資格確認書
 - ☐ 限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証
- ☐ その他 ()

- ※ 委任状は、必ず委任する人 (世帯主) が記入、押印してください。
- ※ 委任する手続きに応じて、世帯主や被保険者の個人番号がわかるものが必要になります。
- ※ 委任される人 (代理人) は、本人確認できるもの (運転免許証等) を持参してください。