

# 委任状

(宛先) 千曲市長

委任する人 (世帯主)

住所 千曲市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

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 _____ (印)  |
| 委任する内容 (該当する内容の□に✓をしてください。)   |
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険の資格異動の届出に係る手続き   |
| <input type="checkbox"/> 高額療養費支給申請 ( _____ 年 _____ 月分 ~ _____ 年 _____ 月分)                 |
| <input type="checkbox"/> 療養費の支給申請 ( _____ 年 _____ 月分 ~ _____ 年 _____ 月分)                  |
| <input type="checkbox"/> 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<br>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) |
| <input type="checkbox"/> 保険証等の再交付申請及び受領 (必要なものに✓をしてください)                                  |
| <input type="checkbox"/> 保険証  |
| <input type="checkbox"/> 高齢受給者証   |
| <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額減額認定証  |
| <input type="checkbox"/> 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。