

委任状

国民健康保険における手続きについて、下記のとおり委任いたします。

記

令和	年	月	日							
委任者	被保険者番号	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
	住所	_____								

	氏名	_____		印						

委任事項	資格申請	給付申請	給付金受領
	被保険者証等再発行	その他()

受任者	住所	_____		

	続柄	配偶者 子 親族 知人 その他(_____
	氏名	_____		印

※委任事項、続柄は該当する部分を○で囲んでください。

該当する事項がない場合は『その他()』に記載願います。