

# 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	被保険者記号・番号	75・00	
	住所		
	氏名		

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			

※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。