

委任状

北海道標津郡中標津町長様

令和 年 月 日

| | |
|---------------|------------------------------|
| 委任する人 (本人) | 住所 |
| | 氏名 印 |
| | 生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 |
| | 連絡先 — — |

下記、該当事項を次の者に委任します。

| | |
|---|--------------------------------|
| 1 | 国民健康保険、保険税に係る手続き |
| 2 | 資格確認書等の交付 および 限度額認定証の【交付・申請】 |
| 3 | 療養費・高額療養費の【申請・金額の受領】 |
| 4 | 納付書等の郵送物の受け取り【保険税関係・資格関係・給付関係】 |
| 5 | その他() |

※上記項目の中で該当する 数字・内容 にマルをつけてください。
また、該当項目の中で、必要の無い部分は二重線で消してください。

| | |
|-----|-------------|
| 代理人 | 住所 |
| | 氏名 印 |
| | 続柄 |
| | 連絡先 — — |

| | |
|------|---------------------------------|
| 本人確認 | 免・年・パ・保・住・障・介 マ・診・キ・預・ク・他() |
|------|---------------------------------|