

委任状

※すべて世帯主が記入

令和 3年 11月 11日

(宛先) かほく市長

すべて委任者本人が記入・押印の上、受任者にお渡してください

委任者 (世帯主)	住所	かほく市宇野気ソ34番地1
	氏名	河北 太郎 ⑩
	生年月日	大・昭・平・令 5年 5月 5日
	電話番号	〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇

下記の者を代理人とし、かほく市国民健康保険の手続きに関する権限を委任します。

〈委任事項〉(委任する項目に☑を入れてください。)

- 国民健康保険資格取得・喪失の手続き及び被保険者証等の受領について
- 被保険者証等の再交付申請及び受領について
- 限度額適用・標準負担額減額認定証の申請及び受領について
- 特定疾病療養受療証の申請及び受領について
- 給付費の受領に関する権限
 - 高額療養費 高額介護合算療養費 療養費 出産育児一時金 葬祭費
 - 食事療養標準負担額減額差額支給 その他 ()

その他 _____ に関する権限

受任者 (代理人)	住所	かほく市高松ニ11番地1
	氏名	河北 二郎
	生年月日	大・昭・平・令 6年 6月 6日
	電話番号	〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇
	委任者との続柄	弟

※受任者の方はこの委任状と併せて本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証等)をご持参ください。窓口で本人確認を行います。

※白紙の委任状(受任者、委任内容が不明のもの)はお受けできません。

職員確認欄	確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()
-------	------	--