

## 委 任 状

聖籠町国民健康保険 の申請に関する下記の権限を下記  
代理人に委任します。

- 国民健康保険の加入および脱退
- 被保険者証の再発行
- 限度額適用認定証／限度額適用・標準負担額減額認定証
- 療養費支給申請／特別療養費支給申請
- 葬祭費支給申請・受給
- 食事療養費標準負担額減額差額支給申請
- 非自発的失業に係る軽減特例の申請
- 住所地特例の該当・非該当申請

年 月 日

委任者 住 所

(世帯主) 氏 名

印

代理人 住 所

氏 名

印

電話番号

