

委任状

令和 年 月 日

阿南市長 殿

私

氏 名 :

印

住 所 :

生年月日 :

は、

国民健康保険

委任したい項目に○をつけてください

() 資格の取得・喪失・変更の届出

() 被保険者証及び高齢受給者証の再交付申請

() 療養給付費支給申請

() 医療費のお知らせの再発行

() 第三者行為(求償)の届出

() その他

()

に関する手続きを下記の者に委任します。

氏 名 :

住 所 :

生年月日 :

※委任状は頼む人がすべて記入してください。
※頼む人が自署の場合は押印不要です。

頼む人が書写不能なため上記の内容を代筆する場合は、下の部分に代筆者の住所・氏名を記入するとともに、本人の印を必ず本人の面前で、本人氏名欄の印の部分に押印してください。

本人が傷病等の理由により書写不能なため、私

氏 名 :

印

住 所 :

が代筆しました。本書は本人の意思を確認し、記入したもので、内容に相違ありません。

※代筆者自署の場合は押印不要です。