

委任状

国民健康保険

- 出産育児一時金
- 葬祭費
- 療養費
- 高額療養費
- 食事療養費差額
- 人間ドック助成

の受領を代理人に委任します。

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名



| | |
|-------|------------------------|
| 代理人氏名 | (ふりがな) 電話番号 () |
| 代理人住所 | |