

委任状

令和 年 月 日

委任者	世帯主及び被保険者	氏名	昭 和 年 月 日 平 成 令 和
		住所	愛南町
委任内容		1. 紛失再交付 紛失したものに○をつける (資格確認書 ・ 資格情報のお知らせ ・ 国民健康保険証) 2. 資格取得・変更・喪失届出 3. 限度額適用認定証 (申請・再交付) 4. 限度額適用・標準負担額減額認定証 (申請・再交付) 5. 特定疾病療養受療証 (申請・再交付) 6. 住所地特例該当の届出 7. その他 ()	

※ 上記届出には、委任者の個人番号カード・通知カード等が必要ですので、必ず持参して下さい。

愛南町長様

私は、下記の者を代理人と定め、上記委任内容に関する権限を委任します。

代理人	氏名	明・大 年 月 日 昭・平 令
	住所	
委任者との続柄		親族 (続柄) ・ 民生委員 ・ 近隣協力者 ・ 友人 施設職員 ・ ケアマネージャー ・ その他 ()

記入例

委任状

※この委任状は、必ず委任者がすべて記入して、署名・押印してください。

令和●●年●●月●●日

委任者	世帯主及び被保険者	氏名	愛南 太郎 (印)	昭和 平成 令和	●●年●●月●●日	
		住所	愛南町 ●●●● 番地			
委任内容		1. 紛失再交付 紛失したものに○をつける 格確認書 ・ 資格情報のお知らせ ・ 国民健康保険証 2. 資格取得・変更・喪失届出 ③ 限度額適用認定証 (申請・再交付) 4. 限度額適用・標準負担額減額認定証 (申請・再交付) 5. 特定疾病療養受療証 (申請・再交付) 6. 住所地特例該当の届出 7. その他 ()			資	「該当の証を○で囲んでください。」

※ 上記届出には、委任者の個人番号カード・通知カード等が必要ですので、必ず持参して下さい。

愛南町長様

私は、下記の者を代理人と定め、上記委任内容に関する権限を委任します。

※代理人は、本人確認書類を持参してください。

代理人	氏名	愛南 花子	明・大 昭 令	▲▲年▲▲月▲▲日
	住所	愛南町 ▲▲▲▲ 番地		
委任者との続柄		親族 (続柄 妻) ・ 民生委員 ・ 近隣協力者 ・ 友人 施設職員 ・ ケアマネージャー ・ その他 ()		