

※この書類は、代理人欄も含め、すべて委任者（本人）がご記入ください。

委任状

令和 年 月 日

輪之内町長 宛

【代理人】 住 所 _____

氏 名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、以下の内容を委任します。

【委任者（本人）】 住 所 _____

氏 名 _____ ㊟

(署名、捺印のこと)

記

●届出・申請に関する事項

- 国民健康保険の「加入」・「喪失」の届出 ※保険証の受取含む
- 「国民健康保険被保険者証」・「高齢受給者証」の再交付申請・受取
- 給付申請
 - ・高額療養費 ・療養費（診療費、補装具、柔道整復、海外療養費）
 - ・高額介護合算療養費
 - ・葬祭費 ・第三者行為に関する届出
- 「限度額適用（標準負担額減額）認定証」の交付申請
※保険税に未納がある場合は、納付相談を含む
- 「特定疾病受療証」の交付申請
- 「特定健康診査受診票」の再交付
- その他（ _____ ）

●国民健康保険税に関する事項

- 国民健康保険税の説明
- 保険税の納付・納付相談
- 国民健康保険税の軽減申請（非自発的失業者）
- その他（ _____ ）

代理人本人確認欄 ※記入不要です

運転免許証 その他（ _____ ）