

※委任状はすべて委任者（頼む人）が署名または記名・押印してください  
(スタンプ印不可)  
ただし、3の手続き（代理受領）については必ず委任者の押印が必要です

# 委任状

会津若松市長

世帯主 (委任者)	住 所	会津若松市
	氏 名	印

私は、\_\_\_\_\_のために自分で行くことが  
できないので、下記の者を代理人と定めて、次の事項を委任します。

代理人 (受任者)	住 所	
	氏 名	
	生年月日	
	電話番号	

## 【委任事項】

### 1 次の該当番号を○で囲んだ届出・申請に関すること。

- |                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 国民健康保険資格取得・喪失の届出<br>2 国民健康保険被保険者証再交付等の申請<br>3 国民健康保険高齢受給者証再交付等の申請<br>4 国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定の申請<br>5 国民健康保険特定疾病認定の申請<br>6 国民健康保険高額療養費の支給申請<br>7 国民健康保険療養費の支給申請 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 2 次の該当番号を○で囲んだ証の受領に関すること。

- |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1 国民健康保険被保険者証<br>2 国民健康保険高齢受給者証<br>3 国民健康保険限度額適用・標準負担額減額認定証<br>4 国民健康保険特定疾病療養受領証 |
|----------------------------------------------------------------------------------|

### 3 次の該当番号を○で囲んだ給付の受領に関すること。

- |                              |
|------------------------------|
| 1 国民健康保険高額療養費<br>2 国民健康保険療養費 |
|------------------------------|

### 4 その他

--