

委 任 状

私が行うべき次の事項について、

委任事項（□にレ印をつけてください）

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険加入及び被保険者証受領 | <input type="checkbox"/> 国民健康保険脱退 |
| <input type="checkbox"/> 国民年金加入 | <input type="checkbox"/> 国民年金脱退 |
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証再交付申請及び受領 | |
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険限度額適用認定証交付申請及び受領 | |
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険限度額適用認定証再交付申請及び受領 | |
| <input type="checkbox"/> 納税相談 | |
| <input type="checkbox"/> 療養費支給申請 | <input type="checkbox"/> その他（ ） |

下記代理人に手続を委任いたします。

年 月 日

牧之原市長

（自署でない場合は押印してください）

委 任 者 （世帯主）

住 所 牧之原市

氏 名

代 理 人

住 所

氏 名

（委任者との続柄

）