

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）

- 国民健康保険加入及び資格確認書（資格情報のお知らせ）の受領
- 国民健康保険脱退
- 国民年金加入
- 国民年金脱退
- 国民健康保険資格確認書等再交付申請及び受領
- 国民健康保険限度額適用認定証交付申請及び受領
- 国民健康保険限度額適用認定証再交付申請及び受領
- 納税相談
- 療養費支給申請
- マイナンバーカードへの健康保険証の利用登録解除
- 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）