

# 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
- ☐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 )