

委任状

粕屋町長 殿

私は次の者を代理人と定め、下記事項を委任します。

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

(委任事項)

- ☐ 国民健康保険・国民年金の加入手続き
- ☐ 資格確認書・資格情報のお知らせの再発行手続き
- ☐ 療養費の受領
- ☐ 高額療養費の受領
- ☐ 特別療養費の受領
- ☐ 出産育児一時金の受領
- ☐ 葬祭費の受領
- ☐ その他 ()

令和 年 月 日

委任者 (署名または記名押印)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____