

委任状

糸島市長 様

受任者（代理人）

住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、国民健康保険における手続きについて、次のとおり権限を委任いたします。

委任事項（該当する委任事項を○で囲んでください）

1. 国民健康保険の加入・脱退申請
2. 国民健康保険被保険者証の再交付申請
3. 国民健康保険被保険者証の受け取り
4. 限度額適用認定証の交付申請
5. 給付（療養費・高額療養費・出産育児一時金・葬祭費）の申請及び支給決定金の受領
6. 相続人における徴収金の賦課徴収（滞納処分を除く）や給付等の受領
7. その他（ ）

年 月 日

委任者

住所

氏名

⑨

※自署の場合は、押印は不要です。