

委任状

代理人 住所 _____
氏名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項に関する一切の権限を委任します。

記

- [委任事項]
1. 野田市国民健康保険加入手続きに関する件
 2. 野田市国民健康保険資格確認書および資格情報のお知らせの受領に関する件
 3. 国民健康保険料に関する件
 4. 国民年金に関する件
 5. 国民健康保険限度額適用認定証の申請及び受領に関する件
 6. 国民健康保険特定疾病療養受療者証の申請及び受領に関する件
 7. 療養費に関する件
 8. 返還金に関する件
 9. その他 ()

(※上記のうち委任される事項については数字に「○」を付してください。)

年 月 日

委任者 住所 _____
氏名 _____ ㊟

(注意事項)

- 代理人は必ず本人確認のできる書類（マイナンバーカード等）を持参ください。
- 委任状は必ず委任者本人が記入し、作成してください。