

委任状

年 月 日

委任者（世帯主）

住所 杉並区 _____ 丁目 番 号 _____
_____ 方
電話 ()

氏名 _____ 印

私は、下記の者を代理人と定め、被保険者 _____ に
ついての国民健康保険傷病手当金の申請手続を委任します。

代理人

住所 _____ 丁目 番 号 _____
_____ 方
電話 ()

氏名 _____

代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票（3箇月以内のもの） <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
---------	--