

委任状

鳴門市長 殿

代理人 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
電話番号 _____

委任事項

- 国民健康保険 資格取得・異動・喪失届
- 国民健康保険 住所地特例 適用・変更・終了届
- 国民健康保険 資格確認書等交付申請書
- 国民健康保険 資格確認書等再交付申請書
- 国民健康保険 限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額認定証交付申請書
- 国民健康保険 限度額適用認定証、限度額適用・標準負担額認定証再交付申請書
- 国民健康保険 特定疾病療養受療証交付申請書
- 国民健康保険 特定疾病療養受療証再交付申請書
- 国民健康保険 基準収入額適用申請書
- その他 (_____)

上記のものに代理人として当該事項の権限を委任したので通知します。

年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
電話番号 _____