

代理人選任届（委任状）

年 月 日

花 卷 市 長 様

申請人（本人） 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

私に係る

1. 国民健康保険に関する諸届けをすること
2. 国民健康保険被保険者証等の交付（再交付）を受けること
3. 国民健康保険療養費・給付金等の申請（請求）をすること
4. 国民健康保険療養費・給付金等を受け取ること
5. 人間ドック助成金を受け取ること
6. その他（具体的に _____）

に関して、下記の者を私の代理人に選任し、その権限を委任したのでお届けします。

代理人（頼まれた人） 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日