

委任状

代理人（手続きを行う人） 年 月 日

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

私(委任者)は上記の者を代理人と定め、「国民健康保険限度額
適用認定証等交付申請書 兼 入院日数届書」の提出及び認定証
の受領を委任します。

委任者（世帯主）

住 所

氏 名 ⑩

生年月日 年 月 日

電話番号 — —

記載例

委任状

※中央の線で切り離してご使用ください※

代理人（手続きを行う人） 令和 年 月 日

住 所 新潟市中央区学校町通〇番町〇番地〇

氏 名 新潟 花子

生年月日 平成 年 月 日

私(委任者)は上記の者を代理人と定め、「国民健康保険限度額
適用認定証等交付申請書 兼 入院日数届書」の提出及び認定証
の受領を委任します。

委任者（世帯主）

住 所 新潟市中央区一番堀通町〇番地〇

氏 名 新潟 柳都 ⑩

生年月日 昭和 年 月 日

電話番号 〇〇〇 — 〇〇〇 — 〇〇〇〇

委任者の押印を
お願いします。