

令和 年 月 日

# 委任状

守口市長 様

## 委任者（たのむ人）

住 所

氏 名

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任しましたので、通知します。

- 国民健康保険の加入・脱退の申請に関する事
- 国民健康保険の証明書等の交付に関する事
- 国民健康保険資格確認書又は資格情報のお知らせ
- 国民健康保険資格状況証明書  高齢受給者証  特定疾病療養受療証
- 国民健康保険限度額適用認定証・標準負担額減額認定証
- 国民健康保険の給付申請に関する事
- 国民健康保険料の減免申請に関する事
- その他（内容： ）

## 代理人（たのまれた人）

住 所

氏 名

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

電話番号

続柄