委 任 状

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人  | 住 所  |   |
| 氏 名  |   |
| 生年月日  |   |
| 電話番号  |   |

【委任内容】

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者資格に関すること | □資格情報のお知らせまたは資格確認書の再交付申請および受領  |
| □一斉更新に伴う資格情報のお知らせまたは資格確認書の受領  |
| 給付に関すること  | □療養費の申請及び受領  |
| □高額療養費の申請及び受領  |
| □出産育児一時金の申請及び受領  |
| その他の手続き  |  |

玉名市長 様

 私は、上記の者を代理人と定め、各種手続きの申請及び受領について、一切の権限を委任します。

年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委任者  | 住 所  |   |
| 世帯主名  |   |
| 生年月日  |   |
| 電話番号  |   |

↑委任者は世帯主に限ります↑