

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 ↑