

# 委任状

代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	
	電話番号	

## 【委任内容】

被保険者証に関すること	<input type="checkbox"/> 再交付申請および被保険者証の受領
	<input type="checkbox"/> 一斉更新に伴う被保険者証の受領
給付に関すること	<input type="checkbox"/> 療養費の申請及び受領
	<input type="checkbox"/> 高額療養費の申請及び受領
	<input type="checkbox"/> 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 ↑