

# 委任状

年 月 日

(宛先) 桑名市長

代理人 (窓口に来る人)	住所	
	氏名	

私(委任者)は、上記の者を代理人と定め次のことを委任します。

委任者 (被保険者)	住所	
	氏名	㊟

※委任状は委任者本人が記入してください。

委任者および代理人の方の本人確認書類(運転免許証等)の提示が必要です。

代理人または委任者の連絡先	
---------------	--

## 国民健康保険について

- 国民健康保険の異動
- 国民健康保険証等の再交付
- 限度額適用・標準負担額減額認定申請
- 高額療養費支給申請
- 療養費支給申請
- その他( )

## その他

( )