

委任状

本人
(委任者)

住所

フリガナ

氏名

生年月日

年 月 日

延岡市長 様

私は、下記の者を代理人と定め、次の申請・届出または書類の受領を委任します。

年 月 日

代理人
(受任者)

住所

フリガナ

氏名

生年月日

年 月 日

該当するものを で囲んでください。

1 被保険者証の再交付申請及び受領

2 限度額認定・標準負担額減額認定証の交付申請と受領

3 特定疾病療養受療証の交付申請と受領

4 国民健康保険標準負担額差額支給申請

5 その他 ()

代理人は、申請または書類の受領時に身分証明書の提示を求められる場合があります。