

※委任状は、委任する内容・代理人の住所や氏名・請求者（委任者）の全ての項目を請求者（委任者）本人が記入し、押印してください。

委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、以下の権限を委任する。

記

国民健康保険（加入・喪失）の手続き	に関すること。
国民健康保険被保険者証の受領	
限度額認定証の申請及び受領	
高額療養費の受領	
出産育児一時金の受領	
トレーニング利用助成金の受領	
葬祭費の受領	
その他（ ）	

下野市長 様

年 月 日

請 求 者
(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

代 理 人
(窓口に来庁する人)

住 所 _____

氏 名 _____

請求者（委任者）がすべての項目を自筆してください。代理人が記入した箇所がある場合には委任状として受理できませんのでご注意ください。