

委任状

記入はすべて申請者が行ってください。

令和 6 年 1 月 9 日

記入日↑

北谷町長様

住所 北谷町桑江1-1-1

委任者(申請者) 氏名 北谷 太郎

印

連絡先 098-123-4567

窓口申請に来る日↓

令和 6 年 1 月 10 日 申請の

国民健康保険による

資格取得、喪失および異動
国民健康保険税 納税証明書
保険証等の再交付・受け取り
療養費 高額療養費
限度額適用認定証
高額介護合算療養費
特別療養費
出産育児一時金
葬祭費
その他()

行う手続きに
マルづけ

の手続きについて、

下記の者を代理人と定め、その申請及び受領に関する権限を委任します。

代理人(受任者) 住所 北谷町桑江9-9-9

氏名 北谷 花子

代理人の身分証(免許証等)も
お持ちください。

申請者
との関係 子

電話番号 090-1234-5678