

# 委任状

綾部市長 あて

年 月 日

下記の者を代理人と定め、下記の手続きについて、委任します。

## 【委任する手続き】（※該当する項目に☑）

- 国民健康保険への加入・脱退の届出
- 被保険者証・高齢受給者証の再交付
- 限度額適用・標準負担額減額認定証の交付または再交付
- 療養費の申請
- 入院時食事療養費・入院時生活療養費の差額支給申請
- 高額療養費の申請
- 高額介護合算療養費の申請
- その他（\_\_\_\_\_）

## 【本人】（委任者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

## 【代理人】（来庁者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※本委任状は、委任者と同じ世帯以外の方が届出または申請される場合に必要です。