

この委任状は、すべて委任者本人が記入してください。

## 委任状

山口市長 様

令和 6 年 3 月 1 日

申請人 (委任者)

住 所 山口市龜山町2番1号

氏 名 国保 太郎

日中の連絡先 (電話番号) 083-934-2802

私は、下記の者を代理人と定め、国民健康保険にかかる下記の権限を委任します。

(資格関係)

- 加入の手続き・被保険者証の受領  
 喪失の手続き  
 被保険者証の再発行申請および受領

(給付関係)

- 限度額適用認定証の申請・受領  
 給付費の申請・受領 (該当の給付に丸をつける)

高額療養費 / 療養費 / 特別療養費 / 食事療養標準負担額差額 /  
出産育児一時金 / 葬祭費

(その他)

- (委任する内容を具体的に記入してください)

代理人

住 所 山口市系米二丁目6番6号

氏 名 国保 花子

※ 代理人の方の身分確認のため、運転免許証・マイナンバーカードなど顔写真付きの本人確認書類をお持ちください。