

委 任 状

年 月 日

○委任者（世帯主）

住 所			
氏 名		生年月日	年 月 日

以下の者に、次の手続きを委任します。

【委任事項】（該当するものに○を付けてください。）

- ・ 国民健康保険加入・喪失手続きについて
- ・ 療養費支給申請（受領）について
- ・ 高額療養費支給申請（受領）について
- ・ 葬祭費支給申請（受領）について
- ・ 資格情報のお知らせの再通知申請について
- ・ 資格確認書の再交付申請について
- ・ その他（ ）

○受任者（窓口に来られた方）

住 所			
氏 名		生年月日	年 月 日
委任者との関係	親族（続柄 ）・友人・施設職員・ケアマネージャー・近隣協力者・その他（ ）		

日進市長 宛て

世帯主の本人確認書類

1点	運転免許証・パスポート・個人番号カード（写真あり）・在留カード・障害者手帳・その他（顔写真の貼られた証明書等）
2点	資格確認書・年金手帳・年金証書・学生証（写真あり）・社員証（写真あり）・キャッシュカード・預金通帳・クレジットカード・その他（ ）

窓口に来られた方の本人確認書類

1点	運転免許証・パスポート・個人番号カード（写真あり）・在留カード・障害者手帳・その他（顔写真の貼られた証明書等）
2点	資格確認書・年金手帳・年金証書・学生証（写真あり）・社員証（写真あり）・キャッシュカード・預金通帳・クレジットカード・その他（ ）