

委任状

私は、下記の者を代理人と定め、手続きに関する権限を委任します。

代理人（頼まれた人）

住 所 _____

氏 名 _____

高齢受給者証

資格確認書および資格情報のお知らせ

限度額認定証および限度額適用・標準負担額減額認定証

国民健康保険資格 取得・喪失等届

令和 年 月 日

委任者（頼んだ人）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 昭・平・令 年 月 日

電話番号 _____

八丈町長 山下 奉也 殿