

# 委任状

私に係る { 国民健康保険加入  
高額療養費・高額介護合算療養費  
限度額適用認定証 の申請、交付申請、受領  
被保険者証の再交付  
療養費・療養給付費  
葬祭費  
送付先変更届

に関する権限を次の者に委任します。

年 月 日

白河市長

委任者

住 所

氏 名

⑩

生年月日

年

月

日

電話番号

受任者

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日

電話番号

※委任者がすべて記入してください。