委　任　状

令和 7 年 1 月 10日

神河町長　様

委任者（被保険者本人）	
住　　所	神河町寺前 64 番地
氏　　名	神　河　　太　郎　　㊞　　※ 本人が記名・押印
生年月日	(S)・H・R　　40 年　1 月　1 日

下記の者に、次の手続きを委任します。

委任事項（該当する事項に☑、もしくは追加記入）
☑ 国民健康保険 資格確認書の受領について
☐ 国民健康保険 資格確認書の再交付について
☐ 国民健康保険の資格異動に係る手続きについて
☐ 国民健康保険の限度額適用・標準負担額認定申請にかかる手続きについて
☐ 国民健康保険送付先変更等にかかる手続きについて
☐ その他（　　）

受任者（窓口でお手続きをされる方）	
住　　所	神河町粟賀町 630 番地
氏　　名	神　河　　次　郎
生年月日	(S)・H・R　　43 年　3 月　3 日
委任者との関係	親族（続柄　弟　）その他（　　）

≪お手続きをされる方は、必ず下記の本人確認書類をご持参ください≫

顔写真があるものの場合１点 ／ 運転免許証、マイナンバーカード等

顔写真がないものの場合２点 ／ 資格確認書、年金手帳等