

委任状

私儀
を委任します。

を以って代理人と定め、下記のとおりその権限

記

奈良市国民健康保険
高額療養費の受領
療養費の受領
出産育児一時金の受領

年 月 日

委任者 住所
(世帯主)

氏名

受任者 住所

氏名