

※委任状は、委任する内容・代理人の住所や氏名・請求者（委任者）の全ての項目を請求者（委任者）本人が記入し、押印してください。

## 委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、以下の権限を委任する。

### 記

国民健康保険（加入・喪失）の手続き	に関すること。
国民健康保険被保険者証の受領	
限度額認定証の申請及び受領	
出産育児一時金の受領	
トレーニング利用助成金の受領	
葬祭費の受領	
その他（ ）	

下野市長 様

平成 年 月 日

請 求 者  
(委任者) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

代 理 人  
(窓口に来庁する人) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_