

国民健康保険被保険者証明書交付申請書

(宛先)
津市長

年 月 日

下記の使用目的により、国民健康保険被保険者証明書の交付を申請します。

窓口に来られた方の		必要な方との関係
住 所		1. 本人 2. 世帯員 3. その他 ()
フリガナ		
氏 名		
使用目的		
国民健康保険被保険者証明書が必要な方の		
住 所		
フリガナ		
氏 名	(大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日 生)	
フリガナ		
世帯主名		
記号番号		

- * 本人及び世帯員でない方が交付申請される場合は、委任を証する書面が必要です。(裏面)
- * 偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、過料に処せられます。

備 考		処理欄	受付	交付

委任状

私は、

(委任者の)

住 所

氏 名

印

生年月日 (大・昭・平・令 年 月 日)

次の者を代理人(窓口に来る人)に定め

(代理人の)

住 所

氏 名

生年月日 (大・昭・平・令 年 月 日)

国民健康保険被保険者証明書の交付申請をすることを委任します。

年 月 日

津 市 長 様

* 委任者がすべて記入してください。

* 委任状に関しては、請求者本人の署名及び押印があり、代理関係が明らかであれば、様式は問いません。