

# 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。