代理申請申立書
（国民健康保険各種手続き）

申請日　令和　　年　　月　　日

八重瀬町長　殿

●申請者（世帯主）

住　　所　　八重瀬町字

フリガナ
氏　　名　　生年月日　　年　　月　　日

●代理申請を行う手続き

☐ 資格適用・終了の手続き　　☐ 被保険者証の交付（更新）・再交付
☐ 各種証書の交付（ 限度額適用認定証 ・ 特定疾病受領証 ）
☐ 高額療養費支給申請　　☐ 納付相談
☐ 納税証明書の発行　　☐ 完納証明書の発行
☐ その他（　　）

被保険者証	記号	八国	番号	
被保険者氏名（フリガナ）			生年月日	年　月　日
世帯主本人が来庁・委任できない理由				
使用目的				
提出先				

以上の理由により、申請者本人が来庁及び委任状の作成が困難なため、下記代理人により手続き・申請を行うことを申し立てます。また、代理人は上記の手続き・申請により得たすべてについて、申請内容の目的以外では使用しないことを誓います。

●代理人（窓口に来られた方）

住　　所

フリガナ
氏　　名　　生年月日　　年　　月　　日

連　絡　先　　申請者本人との関係

※本人確認欄※

申請者	1点	☐国民健康保険被保険者証（有効期限内のもの） ☐免許証　☐マイナンバーカード　☐パスポート　☐在留カード ☐身体障害者手帳、精神障害者保険福祉手帳、療育手帳 ☐その他官公署発行の免許証、許可証（顔写真付）（　　）
	2点	☐基礎年金番号通知書または年金手帳　☐印鑑登録証明書　☐学生証 ☐金融機関の預金通帳、キャッシュカード、クレジットカード ☐その他官公署発行の免許証、許可証（　　）
代理人	1点	☐免許証　☐マイナンバーカード　☐パスポート　☐在留カード ☐身体障害者手帳、精神障害者保険福祉手帳、療育手帳 ☐その他官公署発行の免許証、許可証（顔写真付）（　　）

課長	班長	副班長	係

本件、上記申請のとおり、処理してよろしいでしょか。