

令和 年 月 日

会津美里町長

委任状

住所 会津美里町

氏名

私の、国民健康保険に係る

限度額減額認定 ・ 高額療養費 ・ 療養費支給

その他 ()

の一切の（申請手続き ・ 受領）に関することを、この委任状持参の

住所

氏名

に委任いたします。