

限度額適用認定証及び限度額適用・標準負担額減額認定証 交付申請委任状

乙が越谷市から受領すべき 被保険者

にかかる限度額適用

認定証及び限度額適用・標準負担額減額認定証の交付申請に関する行為を甲に委任する。

平成 年 月 日

甲（ 委任された人 ）

住 所 _____

氏 名 _____

乙（ 世帯主又は委任する人 ）

住 所 _____

氏 名 _____

印 _____

越 谷 市 長 宛