

様式第6号（第9条関係）

委 任 状

年 月 日

（あて先）田舎館村長 殿

委任者 住所
（申請者）
氏名

私は、田舎館村長に 年 月～ 年 月診療分の国民健康保険高額療養費の受領の権限及び国民健康保険高額療養費貸付金の償還の手続きを委任します。