

第7号様式（第3条関係）

代理人届

年 月 日

世田谷区長 あて

（代理人）

住 所 _____

氏 名 _____ 世帯主
との関係（ ）

電話番号 （ ） _____

世田谷区国民健康保険の被保険者である _____ に係る
国民健康保険傷病手当金の申請手続に関する権限の委任について、下記の理由
により、世帯主が委任状を作成することができないため、代理人として届け出
します。

記

理由

世帯主	記号番号	1 2 - -
	氏名	
	住所	
代理人確認書類		戸籍謄本 住民票 健康保険証 運転免許証 パスポート その他（ ）