

# 申立書

令和 年 月 日

ひたちなか市長 殿

(申立者) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電話番号 \_\_\_\_\_

(請求者) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電話番号 \_\_\_\_\_

下記の証書等について、請求者による委任状の作成が困難なため、本人の代わりに再交付申請及び受領、状況等の確認について申し立てます。

- 被保険者証 \_\_\_\_\_
- 資格者証 \_\_\_\_\_
- 負担限度額認定証 \_\_\_\_\_
- 負担割合証 ( \_\_\_\_\_ 年度) \_\_\_\_\_
- 介護保険料未納明細書 \_\_\_\_\_
- その他 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

(委任状の作成が困難である理由) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_