

委任状

代理人

住 所

連絡先

氏 名

印

委任者との続柄

私は、上記の者を代理人と認め、下記の権限を委任します。

記

- (1) 国民健康保険証の交付・再交付
- (2) 納税証明書の交付
- (3) 国民健康保険税の税額や現在の納付額の確認
- (4) 納税相談
- (5) その他 ()

平成 年 月 日

委任者

(世帯主) 国保番号：

住 所

連絡先

氏 名

印

(備考)