委　　任　　状

代理人

住　所 ……

……

連絡先 ……

氏　名 ……

委任者との続柄 ……

私は、上記の者を代理人と認め、下記の証明書の申請・受領に関する権限を委任します。

記

☐　納税証明書（過去　　年分）（税目：国民健康保険税）※年度別

☐　確定申告用納付確認書（　　年分）（税目：国民健康保険税）

☐　完納証明書（過去　　年分）（税目：国民健康保険税）

☐　納税証明書（過去　　年分）（税目：後期高齢者医療保険料）※年度別

☐　確定申告用納付確認書（　　年分）（税目：後期高齢者医療保険料）

☐　完納証明書（過去　　年分）（税目：後期高齢者医療保険料）

☐　その他（　　）

上記委任します。　　令和　　年　　月　　日

委任者

（世帯主）　住　所 ……

……

連絡先 ……

氏　名 ……

<u>※委任状の記入は全て委任者が行ってください。※</u>
<u>※委任内容のチェックがない場合は無効です。※</u>

（備 考）