

委任状

私は下記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

記

代理人 住 所

氏 名

生年月日

委 任 事 項

国民健康保険の手続きに関すること

国民健康保険税の納税に関すること

国民健康保険資格確認書（または資格情報のお知らせ）の受領に関すること

青 梅 市 長 殿

届出日 年 月 日

委任者 住 所

氏 名

印

生年月日