

委任状

代理人 住所
(窓口に来た人)

フリガナ
氏名

電話番号
.....

私は、上記の者を代理人と定めて、国民健康保険税の納税(未納)状況確認・下記証明書等の交付申請(受領)に関する権限を委任します。

委任事項	証明書等の種類	年度	備考	枚数	手数料
<input type="checkbox"/>	納付証明書(申告用)	(年中)		各 通	無
<input type="checkbox"/>	納 税 証 明 書			各 通	有 (1枚につき300円)
<input type="checkbox"/>	完 納 証 明 書			各 通	有 (1枚につき300円)
<input type="checkbox"/>	国民健康被保険者証の届出に関する事				無
<input type="checkbox"/>	限度額適用・減額認定証の申請に関する事				無
<input type="checkbox"/>	そ の 他 ()				

上記、委任事実に相違ありません。

委任日 年 月 日

依頼人 住所
(世帯主)

フリガナ
氏名 印

電話番号
.....

※受付の際に代理の方の確認のため、身分の確認ができるものの提示が必要です。
※この委任状は、(代理人の欄も)すべて依頼人が自筆で記入してください。

身分確認 運免 住基カード(写真付き) パスポート
その他 []