

委任状

佐伯市長様

令和 年 月 日

代理人
住所 _____
氏名 _____

私は上記の者を代理人として、下記の内容に関する一切の権限を委任します。

委任者
住所 _____
氏名 _____ 印

記

委任する内容にチェックまたは記入してください。

<届出・申請に関する事項>

- 国民健康保険の加入・脱退の届出に関すること
 国民健康保険証の再交付に関すること
 国民健康保険証の受領に関すること
 その他 ()

<国民健康保険税の賦課・収納に関する事項>

- 国民健康保険税の賦課に関すること (課税状況の説明)
 国民健康保険税の収納に関すること (納付・納付相談)
 その他 ()

※ この委任状は委任者(たのむ人)が自署・押印してください。
※ 代理人の方のご本人確認ができる書類(運転免許証、個人番号カードなどの公的機関が発行した顔写真付きの身分証明書)をご提示ください。

市記入欄 (代理人本人確認)
<input type="checkbox"/> 運転免許証 () (公安委員会)
<input type="checkbox"/> 個人番号カード (有効期限 令和 年 月 日)
<input type="checkbox"/> その他