

# 委任状

代理人 住所

氏名

印

TEL

私 は 下記に関する手続きについて上記の者に委任します。

記

※該当するものに丸をしてください。

- ・国民健康保険料 納付確認書交付申請
- ・国民健康保険料 納付確認書再交付申請
- ・国民健康保険料 納付済額通知書(振分)交付申請

年 月 日

委任者 住所 山陽小野田市

氏名

印

TEL