

委任状

この委任状は、委任者（納付義務者）がすべての項目を記入してください。

呉市長あて

私は、次の者を代理人と定め、下記の証明書の交付を受けることを委任します。

代理人 住所

氏名

大・昭・平 / 西暦

年

月

日生

納付証明書

☐

国民健康保険料

通

☐

後期高齢者医療保険料

通

☐

介護保険料

通

☐

滞納のない証明
(国保・後期・介護)

通

☐ 最新年度

☐ 平成・令和
() 年度

☐ 平成・令和
() 年度～平成・令和
() 年度

▶ ※必要な項目に○をしてください。

委任状
作成日

令和

年

月

日

委任者

住所

昼間に連絡のつく電話番号

() -

氏名

印

大・昭・平 / 西暦

年

月

日生

(注) 委任者は、次のとおりとなります。

- ・国民健康保険料→証明が必要な人の世帯主
- ・後期高齢者医療保険料・介護保険料→証明が必要な人

(注意事項)

※委任者本人が自署により作成した場合は、押印の必要はありません。

※委任者の方に電話で確認させていただく場合があります。

※内容に不備のある場合は、手続をお断りする場合があります。