

委任状

_____年____月____日

横浜市_____区長

委任者

住 所 _____

氏 名 _____ ④

生年月日 _____

電話番号 _____

次の国民健康保険料納付額等証明書の申請・受領に関する一切の権限を委任します。

国民健康保険料納付額等証明書の年度・件数
(_____ 年度) _____ 件

使用目的 _____

受任者（代理人）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

留意事項

- ① 委任状は、委任者本人が記入してください。
- ② 受任者（代理人）の本人確認ができる書面（運転免許証、パスポートなど）をお持ちください。