

委任状

(宛先) 防府市長

作成日	年 月 日
-----	-------

(来庁される方) 代理人	住所			
	フリガナ	電話番号	—	—
	氏名	委任者との関係		

私は、上記の者を代理人と定め、下記の内容に係る権限を委任します。

委任者	住所			
	フリガナ	電話番号	—	—
	氏名	生年月日	年	月 日

委任内容	以下のうち、必要な保険料にチェック(✓)を記入してください。
	【国民健康保険】 <input type="checkbox"/> 国民健康保険料 納付済確認書の発行・受領
	【後期高齢者医療制度】 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 納付済確認書の発行・受領
	【介護保険】 <input type="checkbox"/> 介護保険料 納付済確認書の発行・受領

※委任者が全て自署してください。

※最新の年分以外の納付済確認書が必要な場合は、その旨が分かるように記載してください。

例：【国民健康保険】
 国民健康保険料 納付済確認書の発行・受領
令和5年分・令和6年分が必要