

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】 ☐ 国民健康保険料 納付済通知書の発行・受領
	【後期高齢者医療制度】 ☐ 後期高齢者医療保険料 納付済通知書の発行・受領
	【介護保険】 ☐ 介護保険料 納付済通知書の発行・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通知書が必要な場合は、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 納付済通知書の発行・受領 令和5年分・令和6年分が必要
