

委 任 状

(申請者) は、町税及び国民健康保険・後期高齢者医療の資格・給付に関する事項について (来庁者) に委任します。

令和 年 月 日

住 所
申請者氏名



※本人が来庁出来ない場合は、この用紙に記入してお持ち下さい。