

委任状

令和 年 月 日

宜野湾市長 殿

委任者(世帯主・納付義務者)

住所

氏名

印

生年月日

年

月

日

電話番号

()

-

記

必要とする証明書等の数字を○で囲んでください。

1. 国民健康保険税 納税・納付・完納証明書
2. 後期高齢者医療保険料 納付証明書
3. 納付相談に関する一切の件
4. 国民健康保険に関する一切の件

次の者を代理人と定め、上記の交付申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

代理人(委任者との続柄:)

住所

氏名

電話番号

()

-

(注) この委任状は委任者本人が記入してください。