

委任状

年 月 日

(宛先) 函館市長

(委任者：依頼する世帯主の方)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

私は以下の者を代理人と定め、以下に記載の証明書の交付申請および受領の権限を委任します。

(代理人：窓口に来られる方)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

(必要な証明書)

| 国民健康保険料 納付証明書 | | 国民健康保険料 滞納なし証明書 | |
|----------------------|----------|--------------------|----------|
| ※調定額，納付額，納期到来未納額等を証明 | | ※滞納がないことを証明 | |
| 平成・令和 | 年度分 (通) | 全年度に滞納がないこと (通) | |
| 平成・令和 | 年度分 (通) | 平成・令和 | 年度分 (通) |
| 平成・令和 | 年度分 (通) | 平成・令和 | 年度分 (通) |
| 平成・令和 | 年度分 (通) | 平成・令和 | 年度分 (通) |
| 平成・令和 | 年度分 (通) | 平成・令和 | 年度分 (通) |

※ 委任状は，委任者本人が署名してください。

※ 委任状は，同居の家族以外の方が申請する場合に提出してください。