

委任状

年 月 日

函館市長 様

(委任者：依頼する世帯主の方)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

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，捺印してください。
- ※ 捺印については、ゴム印，スタンプ印以外の印をご使用ください。
- ※ 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。