

委任状

熊本市長様

令和●年●月●日

本人(委任者)

住所 熊本市●●区●●●丁目●番●号

氏名 熊 本 一 郎 印

生年月日 大・昭 平 ● 年 ● 月 ● 日

私は、下記の者を代理人と定め、納付証明書の申請及び受領を委任します。

代理人(受任者)

住所 熊本市●●区●●●丁目●番●号

氏名 熊 本 花 子

生年月日 大・昭 平 ● 年 ● 月 ● 日

納付証明書（年度ごとの保険料、納付済額、未納額を示したもの）

⇒ ① 保険料の種類は？（必要な保険料の□にチェックを入れてください）

☒ 国民健康保険料 ☐ 介護保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料

⇒ ② 必要な年度及び枚数は？（年度、枚数を記入してください）

必要な年度 令和●年度 必要な枚数 1 枚

※ この委任状は、すべて本人（委任者）が記載してください。