

委任者（頼む人）がすべて
記入・押印してください。

委 任 状

佐賀市長 あて

令和 年 月 日

代 理 人
(窓口に来る人)

住 所 _____

氏 名 _____

私は上記の者を代理人と定め下記に関する一切の権限を委任します。

記

委任事項

1. 国民健康保険の手続きに関する事
2. 国民健康保険税の納付に関する事
3. マイナ保険証の解除に関する事

委 任 者
(頼む人)

住 所 _____

氏 名 (委任者の自署で) _____ (印)

生年月日 _____

電話番号 _____

- ※ 代理人の方は、申請又は届出時に下記のをすべてご持参ください。
- ・運転免許証等の顔写真入りの公的身分証明書
 - ・成年後見人であれば登記事項証明書等
 - ・入所施設等職員であれば職員証等