

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 元 年 5 月 1 日

代理人
(窓口に来る人)

住 所 佐賀市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 佐賀 太郎

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

- 国民健康保険の手続きに関する事
- ~~国民健康保険税の納付に関する事~~
- 国民健康保険証の受領に関する事

必要に応じ、加筆修正してください。
修正の際は、二重線で消し、訂正印を押してください。

委任者
(頼む人)

住 所 佐賀市△△町△丁目△番△号

氏 名 (委任者の自署で) 佐賀 次郎 ⑩

生年月日 昭和〇〇年〇月〇日

電話番号 0952-40-0001

- ※ 代理人の方は、申請又は届出時に下記のこと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