

# 委任状

(あて先) 仙台市

区長

年 月 日

代理人 (窓口に来られる方)	住 所
	フリガナ 氏 名

上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

該当するものにシ点を記入してください。	
<input type="checkbox"/> 国民健康保険料 納付額証明書の交付申請及び受領	
<input type="checkbox"/> 国民健康保険料 滞納がないことの証明書の交付申請及び受領	
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 納付額証明書の交付申請及び受領	
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 滞納がないことの証明書の交付申請及び受領	
<input type="checkbox"/> その他 ( 具体的に )	
委任者 (依頼する方)	住 所
	電話 ( ) —
	フリガナ 氏 名
	印
( 年 月 日生 )	