

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。

該当するものにレ点を記入してください。

- 国民健康保険料 納付額証明書の交付申請及び受領
- 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
- 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
- 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
- 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)