

委任状

年 月 日

能美市長あて

本人
(委任者)

住 所 能美市 _____

氏 名 _____

生年月日 明・大・昭・平・西 _____ 年 ____ 月 ____ 日

連絡先 () _____

私は、下記の者を代理人として、次の事項にかかる行為を委任します。

- 国民健康保険資格届
- 国民健康保険被保険者証受取
- 限度額適用（・標準負担額減額）認定申請書
- 限度額適用（・標準負担額減額）認定証受取
- 市民税・県民税申告書
- 国民年金資格届（基礎年金番号： _____）
- その他（ _____）

代理人
(受任者)

住 所 _____

氏 名 _____

(本人との続柄： _____)

連絡先 () _____

※この委任状は、本人（委任者）が必ず自署してください。

※本人（委任者）以外の者がこの委任状を偽造したときは、3ヶ月以上5年以下の懲役に処せられます。