

委任状

(代理人)

住所 _____

氏名 _____

生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

上記の者を私の代理人と定め、下記事項について委任します。

(委任事項)

国民健康保険の _____ について

平成 年 月 日

(委任する人)

住所 京都府与謝郡伊根町字 _____ 番地

氏名 _____

生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

伊根町長 殿