

参考様式

委任状

住所
(代理人) 氏名
生年月日 年 月 日
TEL. (— —)

私に係る国民健康保険税の減免の申請につき、上記のものを代理人とし、その権限を委任しましたのでお届けします。

年 月 日

(提出先) 黒松内町長

住所
(委任者) 氏名 印
生年月日 年 月 日
TEL. (— —)