

委任状

私は、下記の者を代理人と定め、国民健康保険に関する一切の事務手続きを委任します。

(あて先) 亀岡市長

令和 年 月 日

代理人 住所

氏名

電話番号 ()

委任者 住所

氏名 印

生年月日 明・大・昭・平成 年 月 日