

# 委任状

国 後

私は 住所..... を代理人と定め、  
氏名..... 印.....

次の事項を委任します。

国民健康保険料（税）       後期高齢者医療保険料

に関する納付確認書、納付証明書の申請と受領の権限に関すること

令和      年      月      日

委任者 住所.....  
氏名..... 印.....