

委任状

令和 年 月 日

墨田区長 宛

私（委任者）

住所

氏名

生年月日

年

月

日

電話番号

は、

代理人（受任者）

住所

氏名

生年月日

年

月

日

に、

国民健康保険の下記に関する手続を委任します。

記

1. 国民健康保険料納付証明書の交付申請及び受領

平成・令和	年度分	通
平成・令和	年度分	通
平成・令和	年度分	通

2. その他

※具体的に記入してください。（例：未納保険料額の確認、納付書の再発行、保険料の納付相談）