

委任状

令和 年 月 日

委任者（頼む方）

住所

氏名

印

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

委任事項

市税及び国民健康保険料の納付に関する事項を次の者に委任します。

受任者（窓口に来る方）

住所

氏名

<注意>

- ・この委任状は、必ず委任者本人が記載し、押印してください。
- ・スタンプ式の印鑑は使用しないでください。
- ・委任状の内容に訂正がある場合は、委任者が訂正印を押してください。