

# 委任状

令和 年 月 日

茅野市長あて

私は、下記の者を代理人として、次のことを委任します。

委任者	住 所
	氏 名 <span style="float: right;">⑩</span>
	電話番号           —           —

## 記

代理人 (窓口へ来る人)	住 所
	氏 名
	電話番号           —           —

委任する事項（該当の番号に○をしてください。）

1	国民健康保険税 納付済額通知書の交付
2	その他（具体的に記入してください。）

- ※注意事項
- 署名、押印は必ず委任者が行ってください。
  - 代理人の方は、運転免許証など本人確認ができるものをお持ちください。