

委任状

代理人

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者を代理人と定め、下記に関する交付申請の権限を委任します。

(いずれかに○)

1. 国民健康保険被保険者期間証明書 _____ 通

2. 国民健康保険料納付済額証明書 _____ 通

必要な証明期間：

_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月分

使用目的

委任日（記入日） _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者

現住所： _____

文京区に居住していた際の住民登録住所：文京区 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※委任者が自筆で記入してください。