|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　この書類は、委任者の方が委任者・代理人の欄を記入して下さい委任状〇〇年〇〇月〇〇日　古河市長宛委任者　　住　　　所　　古河市長谷町３８－１８　　　　　　　　　　　　　　　納税義務者(自署)　　古河　花子　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　〇〇年〇〇月〇〇日　　　　私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。　　☑　産前産後期間に係る保険税免除申請の件代理人　　住　　　所　　古河市下大野２２４８　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　古河　太郎　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　〇〇年〇〇月〇〇日　　　　 | 委任状年　　　月　　　日　古河市長宛委任者　　住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　納税義務者(自署)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　月　　　日　　　私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。　　□　産前産後期間に係る保険税免除申請の件代理人　　住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　月　　　日　 |

**見本**