|  |  |
| --- | --- |
| 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**