**この書類は、委任者の方が委任者・代理人の欄を記入してください。**

見本

委任状

　　　　　令和　　　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。

□　　　　　　年分の介護保険料　納付額確認書　申請受領の件

□　　　　　　年分の国民健康保険税、納付額確認書　申請受領の件

□　　　　　　年分の後期高齢者医療保険料、納付額確認書　申請受領の件

 代理人　　住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日　 　　　年　 　　月　　 　日

委任状

　　　　　令和〇〇年〇〇月〇〇日

古河市長宛

　　　　　　　委任者　　住所　　古河市長谷町〇〇番〇〇号

納税義務者(自署)　　　古河　太郎

　　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日　 昭和　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。

□　令和 6年分の介護保険料　納付額確認書　申請受領の件

□　　　　　 年分の国民健康保険税、納付額確認書　申請受領の件

□　　　　　 年分の後期高齢者医療保険料、納付額確認書　申請受領の件

 代理人　　住所　　　古河市下大野〇〇〇番地

氏名　　　　総和　花子

　　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日　 昭和　〇〇年　〇〇月　〇〇日

