

記入例

委任状

令和 4 年 7 月 15 日

白杵市長 中野 五郎 様
大分県後期高齢者医療広域連合長 様

委任者 住所 白杵市大字白杵72番 1

氏名 白杵 太郎

生年月日 明・大
昭・平 11 年 1 月 1 日

電話番号 0972-63-1111

私は、下記の者を代理人と定め、国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料の減免申請に関する権限を委任します。

代理人 住所 白杵市大字白杵72番 1

氏名 白杵 一郎

電話番号 090-1111-1111