

委任状

代理人 住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

1.

2.

3.

令和 年 月 日

委任者 住所

氏名 印

(自署の場合は押印不要)

生年月日

連絡先

委任状

代理人 住所 笠間市中央〇丁目△番□号

氏名 友部 花子

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

1. 国民健康保険手続きについて
2. 納税相談について
- 3.

令和 年 月 日

委任者 住所 笠間市中央〇丁目△番□号

氏名 笠間 太郎 印

(自署の場合は押印不要)

生年月日 昭和〇×年△月□日

連絡先 0296-77-〇×△□