

委任状

野田村長 様

*必ず委任者本人が記載し、記名・押印して下さい。

私 委任する人	委任した日	平成 年 月 日
	住所	野田村大字 (野田・玉川) 第 地割 番地
	氏名	明・大・昭・平 年 月 日生 ⑩
	電話	()

下記の該当する申告・申出・届出の権限を

申告・申出	<input type="checkbox"/> 国民健康保険特例対象被保険者等（非自発的失業者）に係る申告書 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税納付方法変更申出書 <input type="checkbox"/>
届出	<input type="checkbox"/> 相続人代表者指定（変更）届出書 <input type="checkbox"/> 国民健康保険世帯主変更届出書 <input type="checkbox"/>
その他	<input type="checkbox"/> 野田村公金口座振替依頼書（新規・変更・廃止）の依頼及び提出 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

代理人	住所	野田村大字 (野田・玉川) 第 地割 番地
	氏名	明・大・昭・平 年 月 日生 ⑩

委任します。