

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 | 委任した日 | 年 月 日 |
| | 住所 | 野田村大字 (野田・玉川) 第 地割 番地 |
| | 氏名 | 大・昭・平・令 年 月 日生 ⑩ |
| | 電話 | () |

は、

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"/> 産前産後期間に係る国民健康保険被保険者届出書（変更申出書） <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"/> <input type="checkbox"/> |

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

に

委任します。