

# 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 <span style="float:right">⑩</span>
	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 <span style="float:right">⑩</span>

に

委任します。