

# 委任状

(代理人)

住所

氏名

生年月日

上記の者を私の代理人と定め、下記事項について委任します。

(委任事項)

国民健康保険の\_\_\_\_\_について

令和 年 月 日

(委任する人)

住所 武蔵野市 丁目 番号

氏名 印

武蔵野市長 殿