

委任状

※必ず委任者が全て記入してください。

三豊市長 様

年 月 日

私
(委任者)

住 所	アパート名等		
氏 名	Ⓜ	電話番号	自宅・携帯
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月 日

は

窓口
に来る人
(代理人)

住 所			
氏 名			
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月 日

に

(委任内容)

<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> その他() の手続
<input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証等の交付・返還・修正申請
<input type="checkbox"/> その他 ()

を

することを委任します。