（納付証明書用）

委　任　状

半田市長　様

私は、国民健康保険税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料に関する証明書の発行について、下記の代理人に請求・受領することを委任します。

代理人	氏　名	
	住　所	〒

令和　　年　　月　　日

被保険者	氏　名	
	住　所	〒

記入例

（納付証明書用）

委　任　状

半田市長　様

　私は、国民健康保険税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料に関する証明書の発行について、下記の代理人に請求・受領することを委任します。

代理人	氏　名	東洋　次郎
	住　所	〒475-0828 半田市瑞穂町○丁目○番地 電話番号　○○－○○○○

令和○○年○○月○○日

被保険者	氏　名	半田　太郎
	住　所	〒475-8666 半田市東洋町２丁目１番地 電話番号　○○－○○○○