

委任状

年 月 日

広島県三次市長 様

代理人 住所 _____
(申請者)
名前 _____

上記の代理人を申出者として、国民健康保険税納付方法変更の申出に係る手続きを委任します。

委任者 住所 _____
(世帯主)
名前 _____
生年月日 (大・昭・平・令・西暦 年 月 日生)