第３５号様式

委　任　状

年　　月　　日

国保年金課長　殿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

私は、下記の者を代理人として、荒川区中小企業融資あっせん申込みのため、国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料に延滞がないことについて、確認することを委任します。

代理人

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

[2023/04/01改定]