

委 任 状

代理人住所

代理人氏名

代理人生年月日 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、下記書類の交付申請及び受領に
関する権限を委任いたします。

記

令和 年度の 令和 年度から令和 年度までの	納付(完納)証明書	(通)
荒川区国民健康保険に加入している(していた)証明書		(通)
令和 年度の 令和 年度から令和 年度までの	納付額確認書 証明書ではありません(無料)	(通)
その他		(通)

委任者住所

委任者氏名

委任者生年月日 年 月 日

委任者連絡先