

委 任 状

1. 代理人

住 所

氏 名

連絡先 () —

2. 委任事項

国民健康保険及び国民年金被保険者資格の手続きに関すること。

3. 委任理由

年 月 日

熊野町長様

委任する人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

連絡先 () — _____