

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 () —