

# 委任状

田辺市長 宛て

## ●委任者

住所：

氏名：

⑩

私は、下記の者に、**国民健康保険税・介護保険料**の減免申請に関する権限を委任します。

※該当する保険税（料）に○を付けてください。

令和 年 月 日

## 記

## ●受任者（代理人）

住所：

氏名：

生年月日：大正・昭和・平成 年 月 日

委任者との関係：

※ 委任者は記名押印してください。

※ 受任者（代理人）はマイナンバーカード・運転免許証・パスポート等、官公署発行の写真付身分証明書で本人確認しますので、持参してください。郵送による申請の場合は、身分証明書の写しを同封してください。