

# 委任状

米子市長あて

令和 年 月 日

|                   |    |
|-------------------|----|
| 代理人<br>(窓口に来られる方) | 住所 |
|                   | 氏名 |

上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

|  |   |
|--|---|
| 委任する事項   | 国民健康保険料及び後期高齢者医療保険料の納付すべき額がない証明書及び完納証明書のうち、下記の使用目的で必要な証明書の申請及び受領に関する権限  |
| 使用目的<br>(あてはまる<br>ところに<br>チェック<br>をして<br>ください) | <input type="checkbox"/> 指名競争入札参加資格審査申請書添付<br><input type="checkbox"/> 金融機関提出<br><input type="checkbox"/> 厚生年金保険及び健康保険の任意適用申請書添付<br><input type="checkbox"/> 公営住宅等入居申込書添付<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 委任者<br>(依頼する方)                                 | 住所<br>米子市<br><br>電話 ( ) -   |
|  | 氏名<br><br>ⓐ<br><br>生年月日 明・大・昭・平 年 月 日   |