

代理人選任届

年 月 日

(宛先) 小金井市長

住 所 _____

フリガナ

氏 名 _____ (印)

生年月日 明治・大正・昭和・平成 (西 曆) 年 月 日生

私は、次の者を代理人に選任し、下記の権限を委任しましたのでお届けします。

代理人の住所 _____

代理人の氏名 _____

記

委任事項

国民健康保険税納税証明書発行に関すること。

【記載上のご注意】

- ※ 代理人選任届は必ず本人が自筆してください。
- ※ 代理人は、本人であることが確認できる証明書等を必ず持参してください。