

委任状

藤沢市長

年 月 日

私は、下記の者を代理人として、次のことを委任します。

委任者（納付義務者）

住所 _____

氏名（自署） _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____ - _____ - _____

還付充当番号 _____

受任者（代理人）

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____ - _____ - _____

委任者との続柄 _____

委任する事項

- ・国民健康保険料又は後期高齢者医療保険料に係る還付金の請求及び受領

※留意事項

- 1 委任状は、委任者本人が記入してください。
- 2 委任状は消えない黒のボールペンでご記入いただき原本をお持ちください。
- 3 受任者（代理人）の本人確認ができる書面（マイナンバーカード、運転免許証、パスポートなど）をお持ちいただくか、郵送の場合はコピーを添付してください。
- 4 還付充当番号は「還付金請求書兼振込依頼書」に記載されている番号を必ずご記入ください。