

# 委任状

(宛先) 新居浜市長

年 月 日

受任者 (来庁する方)

ふりがな		委任者 (世帯主) との関係	
氏名			
生年月日	M・T・S・H 年 月 日		
住所	〒 ー  Tel ( ) ー		

私は、上記の者を受任者と定め、産前産後期間に係る国民健康保険料軽減届出について委任します。

委任者 (世帯主)

ふりがな		生年月日	M・T・S・H
氏名			年 月 日
住所	〒 ー  Tel ( ) ー		