

委任状

年 月 日

藤崎町長 宛

委任者（世帯主）住 所 藤崎町大字

氏 名

連絡先

私は「産前産後期間に係る国民健康保険税の軽減に関する手続き」について、下記のとおり受任者に権限を委任します。

記

1 妊娠（又は出産）した者

氏 名

出産（予定）日 年 月 日

2 受任者

住 所 委任者（世帯主）の住所と同じ

氏 名

連 絡 先

以上

※記入上の注意事項

- ・委任者欄には、妊娠又は出産した方が属する住民票上の世帯における世帯主の情報をご記入ください。
- ・上記内容はすべて委任者（世帯主）の直筆にてご記入ください。