

委任状

受任者(代理人)

住所

氏名

印

私は、上記の者を代理人とし、次の証明書の請求及び受領を委任します。

1 証明の名称: 読谷村国民健康保険税納税証明書

2 証明書の年及び通数: 平成()年分()通

平成 年 月 日

委任者(納税義務者)

住所 沖縄県中頭郡読谷村

氏名

印