

委任状

(代理権授与通知書)

年 月 日

提出先 熊取町長

私は、以下の代理人につきの申請権限を委任します。

- ・熊取町が実施する検診等の費用免除申請の手続きに関する事

また、つぎの事項について、調査及び確認することに同意します。

- ・市町村民税の課税状況に関する事
- ・生活保護の状況に関する事

(委任者) 住 所

氏 名

印

生年月日

年

月

日生

連絡先

(受任者) 住 所

氏 名