（委任状　ひな型）

**委　　　任　　　状**

令和　　年　　月　　日

天理市長　並　河　　健　様

委　任　者　　　住　所

　　　（納付義務者）

　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

天理市国民健康保険料のペイジー口座振替受付サービスの申込みにかかる手続き

を下記の者に委任します。

記

受　任　者　　　住　所

　　　　（代　理　人）

　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞