

委任状

令和 年 月 日

宇和島市長 殿

委任者（委任する人）

住 所

氏 名

⑩

（自署又は押印）

電話番号

国民健康保険に関する新型コロナウイルス感染症に係る宇和島市国民健康保険料減免申請の事務について、以下の者に委任いたします。

受任者（委任される人）

住 所

氏 名

電話番号