**介護保険料納付証明書交付申請書**

　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 　宇城市長　様　　　　介護保険料納付証明書（　　　　　年分）の交付を申請します。　　　使用目的　　（　確定申告　・　年末調整　・　その他　） |

**委　　任　　状**

**宇城市長　様**

**年　　　月　　　日**

**【　委　任　者　】**

**住　　　　　所**

**委　任　者　名**

**私は、下記の者に介護保険料納付証明書交付申請に関する一切の権限を委任します。**

**【　受　任　者　】**

**住　　　　　所**

**受　任　者　名**