

委 任 状

令和 年 月 日

泉 南 市 長 様

委任者

住 所 泉南市

氏 名

(自署または記名押印して下さい)

生年月日 年 月 日

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、下記の件に関する一切の権限を委任します。

記

1. 住民税課税状況（直近）閲覧の承諾の件
2. 令和8年度 泉南市健康診査等一部自己負担金徴収免除証明書の発行請求
及び受領の件

代理人

住 所

氏 名

続 柄

電話番号