

委任状

年 月 日

(あて先) 八尾市長

委任者
(名義人) 住所
氏名
(委任者が自署しない場合のみ、押印が必要です。)

八尾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
(代理人) 住所
氏名
(受任者が自署しない場合のみ、押印が必要です。)