

(記入例) 同意書

窓口に来たあなた
(代理人)の

住所 仙台市青葉区国分町3-7-1

氏名 宮城 花子

上記の者が私の 後期高齢者医療保険料 に関する納付確認書の交付を受けることに同意します。

令和 2年 3月 10日

自署でない場合は認印を押して下さい。

証明してほしい人
(被保険者)の

住所 山形市旅籠町2-3-25

氏名 山形 太郎

大(昭) 18年 4月 1日生

印

※自署でない場合は押印が必要となります。

同意書

窓口に来たあなた
(代理人)の

住所

氏名

上記の者が私の 後期高齢者医療保険料 に関する納付確認書の交付を受けることに同意します。

令和 年 月 日

証明してほしい人
(被保険者)の

住所

氏名

大・昭 年 月 日生

印

※自署でない場合は押印が必要となります。