

提出依頼状

年 月 日

(あて先)

京 都 市 長

【被保険者本人】

住 所 京都市 区

氏 名 _____ 印 _____

(電話番号 ー ー)

私は下記の者に、「申請書」の提出を依頼します。

記

【依頼を受ける者】

住所 京都市 区

事業者名

氏 名

(電話番号 — —)