様式第3号

　　年　　月　　日

舟橋村長　様

弁明者　住所

（世帯主）氏名

電話

弁明書

次の事実に起因する不利益処分について、弁明いたします。

記

１　弁明の件名

国民健康保険税の未納

未納保険税　　　　　年度　　期～　　期分　　　　　　　　　　円

　　年度　　期～　　期分　　　　　　　　　　円

　　年度　　期～　　期分　　　　　　　　　　円

合　　計　　　　　　　　　　円

２　弁明の趣旨

委任状

　　年　　月　　日

舟橋村長　様

委任者　住所

（世帯主）氏名　　　　　　　　印

電話

行政手続法第13条第１項第２号の規定により、　　　　年　　月　　日付けの弁明書の提出についてで通知のあった、弁明の機会の付与に関する一切の行為について、次の者を代理人として選任し、私の権限を委任します。

記

受任者

住所

氏名

電話