

委任状

代理人 住 所 〇〇市△△町45-6

氏 名 後期 花子

電話番号 ×××-×××-××××

葬祭執行者との続柄 子

私は、下記理由により上記の者を代理人と定め、葬祭費の受領について委任します。

理由： (例) 金融機関口座を持っていないため。
葬儀費用を代理人が支払っているため。 等

葬祭費支給申請書の申請日以前の日付を記入。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

委任者は、申請書の申請者（葬祭執行者）です。

委任者（葬祭執行者） 住所 〇〇市〇〇町12-3

氏名 後 期 次 郎 印

埼玉県後期高齢者医療広域連合長 あて

自署の場合は押印不要です。
自署以外の場合は押印（認印可）を
お願いいたします

（注意事項）

- ・委任状は必ず委任者（葬祭執行者）本人がお書きください。