

委任状

委任される人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 年 月 日生

私は、国民健康保険葬祭費受領に関する一切の権限を上記の者に委任いたします。

年 月 日

委任者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 年 月 日生