後期高齢者医療葬祭費を申請者（葬祭執行者）以外の名義人の口座に振り込む場合に委任状を提出してください。

記入例

委　　任　　状

代理人　住　　所　　熊谷市宮町二丁目４７番地１

氏　　名　　熊谷　花子

電話番号　　×××　－　×××　－　××××

葬祭執行者との続柄　　妻

葬祭執行者から見た代理人との関係を記入してください。

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。

申請日を記入してください。

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。
申請書と同じ印鑑を押してください。

委任者（葬祭執行者）　住所　熊谷市宮町二丁目４７番地１

氏名　熊　谷　次　郎　　㊞

埼玉県後期高齢者医療広域連合長　あて

（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。