

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 4 7 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 4 7 番地 1

氏名 熊 谷 次 郎 印

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。