

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： **金融機関口座を持っていないため。**

申請日を記入。

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。
住所、氏名を記入し印鑑を押してください。

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

(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。