

委任状

令和 年 月 日

飯舘村長

委任者

(世帯主)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

私は次の者を代理人と定め、下記の受領に関する権限を委任します。

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

委任事項 必要な項目にチェック してください。

国民健康保険

- 療養費支給受領 _____ に関する権限
- 葬祭費支給受領 _____ に関する権限
- 出産育児一時金支給受領 _____ に関する権限
- 一部負担金等還付受領 _____ に関する権限
- 高額療養費支給受領 _____ に関する権限
- _____ に関する権限