

委任状

令和 5 年 1 月 4 日

委任者	住所	三田市三田●丁目1-2		
	氏名	三田 一郎		※手書きしない場合は記名押印してください。
	電話番号	(079)	123	- 4567
	生年月日	明・大	昭	平・令 57年 12 月 6 日

下記の者を受任者とし、

- 国保療養費 _____ の受領に関する権限
- 国保高額療養費 _____ の受領に関する権限
- 国保高額療養費（外来年間合算） _____ の受領に関する権限
- 国保高額介護合算療養費 _____ の受領に関する権限
- 国保入院時食事療養費差額支給 _____ の受領に関する権限
- 国保出産育児一時金 _____ の受領に関する権限
- 国保葬祭費 _____ の受領に関する権限
- その他（ _____ ）に関する権限

を委任します。

受任者	住所	三田市三輪●丁目3-4		
	氏名	三田 二郎		※手書きしない場合は記名押印してください。
	電話番号	(079)	987	- 6543
	委任者との続柄	弟	生年月日	明・大 昭 59 年 7 月 25 日 平・令

(注意1) 委任者の本人確認書類(個人番号カード、運転免許証等)が必要です。

(注意2) 支給決定通知書は世帯主(あるいは喪主)宛に送付します。