

委任状

被保険者	保 険 者 番 号	3	9	0	1				
	被 保 険 者 番 号								
	氏 名								
委任者	委 任 日	(令和) 年 月 日							
	住 所								
	氏 名	印							
	被保険者との関係	☐ 被保険者本人 ☐ 法定相続人等 ☐ 葬祭執行者							

私は、下記の受領の権限を受任者に委任します。

- ☐ 葬祭費
- ☐ 葬祭費以外の給付費（高額療養費・療養費・高額介護合算療養費等）

受任者	住 所								
	氏 名								
	生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日 ☐							
	電 話 番 号	()							

市区町村受付印