

## 委 任 状

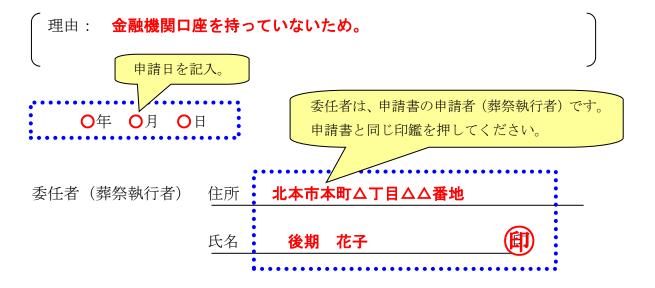
 代理人
 住
 所
 北本市本町〇丁目〇〇番地

 氏
 名
 保険
 太郎

 電話番号
 048 - \*\*\* - \*\*\*\*

 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。



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。