

# 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。

理由：**金融機関口座を持っていないため。**

申請日を記入。

〇年 〇月 〇日

委任者は、申請書の申請者（葬祭執行者）です。  
申請書と同じ印鑑を押してください。

委任者（葬祭執行者） 住所 **北本市本町△丁目△△番地**

氏名 **後期 花子** (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。