

# 委 任 状

私は、国民健康保険葬祭費支給申請にあたり

〔 住所  
氏名 〕 を代理人と定め

葬祭に要した費用に関する給付金の受領を委任いたします。

## 記

振 込 先 金 融 機 関 名			
銀 行	本 店	普通	口座番号 ( )
信用金庫	営業部	当座	口座名義 (カナ)
農 協	支店・支所		( )

上記の口座に振込み依頼することを代理受領者と共に連署をもって申請いたします。

令和 年 月 日

浜松市長 様

(自署でない場合は押印してください。)

委 任 者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

代理受領者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(委任者との続柄 )