

委任状

龍ヶ崎市長 様

国民健康保険葬祭費に係る下記の権限を代理人_____
に委任します。

記

- 葬祭費の申請
- 葬祭費の給付受領（口座受取り）

年 月 日

委任者（葬儀執行者）

住 所 _____

氏 名 _____ (印) ※スタンプ印不可

電 話 番 号 _____

以上