

委任状

令和 年 月 日

飯舘村長

委任者

(世帯主) 住所

氏名 印

生年月日 年 月 日

電話番号

私は次の者を代理人と定め、下記の受領に関する権限を委任します。

代理人

住所

氏名

委任事項 必要な項目にチェック ☒ してください。

国民健康保険

- ☐ 療養費支給受領 に関する権限
- ☐ 葬祭費支給受領 に関する権限
- ☐ 出産育児一時金支給受領 に関する権限
- ☐ 一部負担金等還付受領 に関する権限
- ☐ 高額療養費支給受領 に関する権限
- ☐ に関する権限