

委任状

年 月 日

目黒区長あて

東京都後期高齢者医療広域連合長あて

委任者

住 所

氏 名

私は、「後期高齢者医療葬祭費及び葬祭給付金」に係る次の権限を下記の者に委任します。

☐	後期高齢者医療葬祭費及び葬祭給付金の申請に関すること。
☐	後期高齢者医療葬祭費及び葬祭給付金の受領に関すること。
☐	後期高齢者医療葬祭費及び葬祭給付金の申請及び受領に関すること。

※該当する権限にチェック☑してください。

受任者

住 所

氏 名

委任者との間柄

<注意事項>

委任者の住所・氏名は、委任者本人が記入してください。