

後期高齢者医療被保険者葬祭費および葬祭給付金 受領委任状

練馬区長 宛

私は下記の者を代理人と定め、後期高齢者医療被保険者葬祭費および葬祭給付金の受領を委任します。

記

令和 年 月 日

委任者（葬祭費等支給申請者）

（住所）

（氏名）

印

受任者（葬祭費等支給口座名義人）

（住所）

（氏名）

（電話番号）

（委任者との続柄）

※申請者でない方の口座に振込む必要がある場合のみ作成してください。