

## 委任状

私は、(代理人の住所) \_\_\_\_\_

(代理人の氏名) \_\_\_\_\_ 委任者との続柄 ( \_\_\_\_\_ )

を代理人と定め、下記に関する事項について、委任します。

### 記

国民健康保険法に基づく葬祭費を受領すること

年 月 日

委任者

(葬祭執行人の住所) \_\_\_\_\_

(葬祭執行人の氏名) \_\_\_\_\_ (印)