

委任状

私は、 年 月分 国民健康保険

- ☐ 療養費 ☐ 高額療養費 ☐ 一部負担金等還付
☐ 出産育児一時金 ☐ 葬祭費

※委任する内容に☑してください。

の受領に関する一切の権限を次の者に委任します。

年 月 日

南相馬市長

委 任 者 住 所

氏 名

受 任 者 住 所

氏 名

振 込 先 金 融 機 関 口 座 番 号 及 び 名 義	銀行 ・ 農協 本店 支店 金庫 ・ 組合			
	預金種目	1 ・ 普通 2 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

※世帯主以外の方（葬祭費については喪主以外の方）の口座に振込を希望される場合は、
委任状が必要です。委任状は、委任者本人がすべて記入してください。