

「後期高齢者医療 葬祭費」（おくやみ手続便覧 P.7）の委任状はこちらをご利用ください。

●この委任状が必要な場合

- ① 喪主以外の方が来庁するとき
- ② 喪主以外の方の口座に振込を希望するとき（喪主と同居の親族のみ可）

委任状

私は、次の事柄について、代理人を定め、権限を委任します。（該当する事柄の□にレ点）

喪主 住所 _____
氏名 _____ (印)
生年月日 _____
電話番号 _____

後期高齢者医療葬祭費の申請について

代理人 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____
電話番号 _____
喪主との関係 _____

後期高齢者医療葬祭費の受領（受取り）について（喪主と同居の親族のみ可）

代理人 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____
電話番号 _____
喪主との関係 _____

確認	個人番号カード・運転免許証・パスポート・在留カード・特別永住者証明書 身体障害者手帳・その他（ _____ ）
	健康保険被保険者証・年金手帳・年金証書・介護保険被保険者証 生活保護受給証明書・雇用保険受給資格者証・キャッシュカード・預金通帳・クレジットカード 社員証・その他（ _____ ）