

記入例

委 任 状

代理受領者の住所・氏名をご記入ください。

私は、後期高齢者医療療養費支給申請にあたり

住所 富士宮市弓沢町 150 番地
氏名 富士山 太郎

を代理人と定め

療養に要した費用に関する給付金の受領を委任いたします。

代理受領者の口座をご記入ください。
※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・口座番号が記載された通帳等の写しが必要です。

振 込 先 金 融 機 関 名			
	銀 行	本 店	普通 口座番号 (1234567)
後期高齢	信用金庫	医療 支店	当座 口座名義人氏名 (カナ)
	農 協	出張所	() (フジサン タロウ)

上記の口座に振込み依頼することを代理受領者と共に連署をもって申請いたします。

年 月 日

静岡県後期高齢者医療広域連合長 様

委任者 住所 富士宮市弓沢町 150 番地
氏名 富士山 花子

被保険者本人が住所・氏名を自筆してください。
※必ず押印してください。

代理受領者 住所 富士宮市弓沢町 150 番地
氏名 富士山 太郎
(委任者との続柄 夫

代理受領者本人が住所・氏名・続柄を自署してください。
自署以外の場合は押印が必要です。