

委任状

武蔵野市長 殿

私は下記の者を代理人と定め、武蔵野市後期高齢者医療被保険者葬祭費の

(該当の箇所にチェックしてください)

- 申請に関する
受領に関する
申請及び受領に関する

権限を委任します。

□年 ○月 △日

委任者 (葬祭を行なった者)

住所 武蔵野市緑町□-□-□

氏名 武蔵野 緑

印

押印をお願いします。

受任者

住所 三鷹市□-□-□

氏名 市役所 一郎

電話番号

(日中連絡の取れる番号をご記入ください)