

※振込先が被保険者と別の方の場合のみ提出が必要です

委任状

記入例

代理人	住所	東松山市〇〇 4-5-6
(受任者)	氏名	松山 次郎
	電話	1234-56-7890
	委任者との続柄	子

上記の者に療養費の受領に関する一切の権限を委任します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

委任する申請（ 年 月 分）

委任の理由（ 例） 代理人が支払をしたため。 ）

委任者（被保険者）	住所	東松山市〇〇 1-2-3
	氏名	松山 太郎 ⑩
	電話番号	0123-45-6789

埼玉県後期高齢者医療広域連合長 あて