

委任状

龍ヶ崎市長 様

国民健康保険葬祭費に係る給付受領（口座受取り）に関する権限を
代理人_____に委任します。

年 月 日

委任者（葬儀執行者）

住 所 _____

氏 名 _____ (印) ※スタンプ印不可

電 話 番 号 _____

以上

※葬祭費支給決定通知書は葬儀執行者あてに送付します。