

# 委任状

年 月 日

委任者	住所			
	氏名			印
	電話番号	( ) -		
	被保険者との続柄		生年月日	年 月 日

※委任者の「本人確認書類の写し」を添付してください。(運転免許証等のコピー)

下記の者を受任者とし、

- 1 \_\_\_\_\_ 葬祭費 \_\_\_\_\_ の 申請 ・ 受領 に関する権限
- 2 その他 ( \_\_\_\_\_ ) に関する権限

を委任します。

受任者	住所			
	氏名			
	電話番号	( ) -		
	委任者との続柄		生年月日	年 月 日

市区町職員 記載欄	本人確認欄	確認書類欄	意思確認
	・ 運転免許証 ・ 旅券 (パスポート) ・ ( )		