## 委 任 状

代理人 _任	主所	所沢市○○町12−34	
<u> </u>	七 名	後期 次郎	
[	<b></b>	××××××	
<u>葬祭</u>	<b>茶執行者との続柄</b>	子 ①代理人(口座の名義人)の氏名・電話番号・葬祭執行者との続柄(子・妻など)をごださい。	广(喪主)
します。	「記理由により 「座が無いため	上記の者を代理人と定め、葬祭費の受領について委任 ②代理人に委任する理由を記入してください。	
平成○○年	○月○日	③申請日を記入してください。	
委任者(葬	祭執行者) (	住所 所沢市〇〇町12-34	
	ī	氏名 後期 太郎 印	
埼玉県後期	高齢者医療広場	④葬祭執行者の住所・氏名を記入してくだ <b>域連合</b> さい。印鑑は認印で構いません。	

## (注意事項)

・委任状は必ず委任者(葬祭執行者)本人がお書きください。