

委任状

私は、 _____ を代理人と定め後期高齢者医療制度に関する下記の事項の権限を委任する。

記

委任事項

(_____

_____)

令和 年 月 日

申請者 住所
(被保険者) _____

氏名

代理人 住所

氏名

代理人指定口座

| | | | | | | | | |
|-------------|---------------|-----|----|--------------|--|--|--|--|
| 振 込 先 | 銀行 | 本店 | 普通 | 口座番号 (右つめ) | | | | |
| | 信用金庫 | 支店 | | | | | | |
| | 信用組合 | 出張所 | 当座 | 口座名義人 (カタカナ) | | | | |
| | 農業協同組合 () | () | | 貯蓄 | | | | |

[記入例]

委任状

口座名義人の氏名をご記入ください

私は、広城 太郎 を代理人と定め後期高齢者医療制度に関する下記の事項の権限を委任する。

記

委任事項

療養費の受領に関すること

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者 住所 鹿児島市鴨池新町〇番〇号
(被保険者)

被保険者の住所・氏名

氏名 平成 花子

代理人 住所 鹿児島市鴨池〇丁目〇番〇号

口座名義人の住所・氏名

氏名 広城 太郎

※ 市町村により押印の取扱いが異なりますので、詳しくはお住いの市町村にご確認ください。

代理人指定口座

| | | | | | | | | | | |
|-------------|--------|-----|----|--------------|---|---|---|---|---|---|
| 振 込 先 | 銀行 | 本店 | 普通 | 口座番号 (右つめ) | | | | | | |
| | 信用金庫 | 支店 | 当座 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 信用組合 | 出張所 | 貯蓄 | 口座名義人 (カタカナ) | | | | | | |
| | 農業協同組合 | () | | コウイキ タロウ | | | | | | |
| | () | | | | | | | | | |

振込先の金融機関名をご記入ください

振込先の支店名をご記入ください

※ゆうちょ銀行は三桁の漢数字になりますのでご注意ください。例：七八