|  |
| --- |
| **委　　任　　状**  令和　　　年　　月　　日  龍郷町　殿  代理人（窓口に来られる方）  住　　　所  氏　　　名  電話番号  委任者との続柄  私は上記の者を代理人と定め、以下の内容を委任します。  ※委任する内容を次の項目から選ぶか、具体的に記入してください。  　委任内容　　１．療養費の受領について  ２．高額療養費の受領について  ３．葬祭費の受領について  ４．その他（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  委任者（申請者）  住　　　所  氏　　　名  電話番号  ※全て委任者本人が自署の上，代理人にお渡しください。  ※委任者（世帯主）の認印・代理人の方の本人確認書類（免許証・マイナンバーカード等）をご持参ください。 |