|  |
| --- |
| **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。 |