

# 委 任 状

年 月 日

熊本県後期高齢者医療広域連合長 様

	被保険者番号	
	住 所	_____
委任者 (本人)	氏 名	_____ (印)
	連 絡 先 ( ) -	_____
	代理人との関係	_____

私に支払われます ※ \_\_\_\_\_ について、下記の者を代理人と定め、受領することを委任します。 ※支払項目（治療用装具、食事代差額、高額療養費、葬祭費等）は必ず記入して下さい。

記

(代理人及び振込口座)

住 所	_____
氏 名	_____
連 絡 先 ( ) -	_____

振込先	銀 信 用 協 同 金 組 合 ( )	本店・支店 ( )	預金種別	普通座 ( )
口座番号等 右詰記載して下さい				
口座名義人 (フリガナ)				

- ・ 該当するものに○をつけて下さい。該当するものがない場合は( )内に記載して下さい。網掛けの中は記載不要です。
- ・ 口座名義人はカタカナで上段より左詰で記入して下さい。濁点・半濁点は1字として、姓と名の間は1字あけて下さい。

記入例

委任状

令和 3年00月00日

熊本県後期高齢者医療広域連合長 様

被保険者番号 0 1 2 3 4 5 6 7

住所 宇土市00町00番地

委任者  
(本人)

氏名 宇土 花子 押印をお願いします。 印

連絡先 0964-22-0000

代理人との関係 母

対象の項目を下線部から選んでご記入ください。

※ 私に支払われます \_\_\_\_\_ について、下記の者を代理人と定め、受領することを委任します。 ※支払項目 (治療用装具、食事代差額、高額療養費、葬祭費等) は必ず記入して下さい。

(代理人及び振込口座)

住所 宇土市△△町△△番地

氏名 宇土 太郎

連絡先 0964-22-△△△△

Table with columns for bank name (ゆうちょ), branch (支店), account type (普通当座), and account number (口座番号等). Includes handwritten entries like '七一八' and 'ウト タロウ'.

- ・該当するものに○をつけて下さい。該当するものがない場合は( )内に記載して下さい。網掛けの中は記載不要です。
・口座名義人はカタカナで上段より左詰で記入して下さい。濁点・半濁点は1字として、姓と名の間は1字あけて下さい。