

世帯主（葬祭費の場合は葬祭執行者）以外の方が、国民健康保険の各種保険給付に係る申請額の受け取りを希望する場合は、この書面により受領の委任を受けてください。

※この書面は必ず委任者が自署して下さい

【被保険者番号： _____】

益田市長 様

委 任 状（受領）

委任者 _____ にかかる _____ の受領について
は、受任者として _____ が受領することをお届けします。

令和 年 月 日

受任者 住所 _____ 委任者との続柄
氏名 _____ (_____)
電話番号 (_____) _____

委任者 住所 _____
氏名 _____ 印
電話番号 (_____) _____