委 任 状

神戸市　　区長宛　　令和　　年　　月　　日

□ 療　養　費　　□ 出産育児一時金　　□ 葬　祭　費

□ 高額療養費　　□ 高額介護合算療養費　　□ 食事療養費・差額

□ その他（　　）

上記の受領を下記の者へ委任します。
なお、振込先については申請書のとおりです。

委任者　＜世帯主（ただし葬祭費は葬祭を行った人）＞

住所

氏名　　電話（　　）

受任者　＜口座名義人＞

住所

氏名　　電話（　　）

（注）世帯主（ただし葬祭費は葬祭を行った人）の本人確認書類を添付してください。