

委任状

平成 年 月 日

被保険者番号 (国保世帯主であれば)								
委任者 (喪主)	住所							
	喪主氏名						⑩	男女
	電話番号	() -						
	生年月日	大正・昭和・平成		年	月	日		

下記の者を受任者とし、葬祭費の受領に関する権限を委任します。

なお、宍粟市に対し、委任した権限について一切不服申し立てを行わないことを確約いたします。

受任者	住所						
	氏名						男女
	電話番号	() -					
	委任者との関係		生年月日	明・大 昭・平	年	月	日