

# 委任状

代理人 住所 所沢市〇〇町12-34

氏名 後期 次郎

電話番号 ××-××××-××××

被保険者との続柄 子

①代理人（口座の名義人）の住所・氏名・電話番号・被保険者との続柄（子・妻など）をご記入ください。

私は、下記理由により上記の者を代理人と定め、療養費の受領について委任します。

理由： 口座が無いため

②代理人に委任する理由を記入してください。

平成〇〇年 〇 月 〇 日

③申請日を記入してください。

委任者（被保険者） 住所 所沢市〇〇町12-34

氏名 後期 太郎 印

④被保険者の住所・氏名を記入してください。印鑑は認印で構いません。

### (注意事項)

- ・委任状は必ず委任者（被保険者）本人がお書きください。