**「後期高齢者医療　葬祭費」（おくやみ手続便覧P.9）の委任状はこちらをご利用ください。**

　　　●この委任状が必要な場合

1. 喪主以外の方が来庁するとき
2. 喪主以外の方の口座に振込を希望するとき（喪主と同居の親族のみ可）

委任状

私は、次の事柄について、代理人を定め、権限を委任します。（該当する事柄の□にレ点）

喪主　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　電話番号

□後期高齢者医療葬祭費の申請について

　　代理人　　住　　所

　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　生年月日

　　　　　　　電話番号

　　　　　　　喪主との関係

□後期高齢者医療葬祭費の受領（受取り）について（喪主と同居の親族のみ可）

　代理人　　住　　所

　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　生年月日

　　　　　　　電話番号

　　　　　　　喪主との関係

|  |  |
| --- | --- |
| 確認 | 個人番号カード・運転免許証・パスポート・在留カード・特別永住者証明書身体障害者手帳・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 健康保険被保険者証・年金手帳・年金証書・介護保険被保険者証生活保護受給証明書・雇用保険受給資格者証・キャッシュカード・預金通帳・クレジットカード社員証・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |