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。