

委任状

(代理人) 住 所 有田川町大字

氏 名

上記の者を代理人と定め、次の事項(次の権限)を委任します。

なお、支払先は次の口座へ振り込み下さい。

(該当する番号を○で囲んで下さい。)

- 1. 出産費の支給に関すること。
- 2. 葬祭費の支給に関すること。
- 3. 療養費の支給に関すること。
- 4. 高額療養費の支給に関すること。
- 5. 国民健康保険税の還付に関すること。
- 6. その他 ()

金融機関名		口座	総合・普通	フリガナ	
支店支所名		番号		名義人	

有田川町長 殿

令和 年 月 日

(世帯主) 住 所 有田川町大字

氏 名

印