※この委任状は、委任者（たのむ人）がすべて記入してください。

委　任　状

年　　月　　日

委任者（たのむ人）　　住所　室戸市

氏名

生年月日　　年　　月　　日

電話

私は、以下の事項を委任します。

☐ 特別療養費（　　年　　月診療分）☐ 出産育児一時金（　　様分）

☐ 高額療養費（　　年　　月診療分）☐ 葬 祭 費（　　様分）

☐ 療 養 費　（　　年　　月診療分）☐資格確認書等の受取（　　様分）

☐ その他　（　　様分）

受任者（たのまれる人）　　住所

氏名

生年月日　　年　　月　　日

電話