

委任状 (記入例)

平成〇〇年〇〇月〇〇日

熊本県後期高齢者医療広域連合長 様

被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	
住 所	水俣市陣内1丁目1番1号								
氏 名	水俣 太郎							水俣	印
連 絡 先	(0966) 61 - 1633								
代理人との関係	兄								

私に支払われます 一般診療・治療用器具・海外療養費・食事差額 について、下記の者を代理人と定め、受領することを委任します。(支払項目のいずれかを○で囲んで下さい。)

記

(受任及び口座振込依頼者)

住 所	水俣市陣内1丁目1番1号	
氏 名	水俣 次郎	水俣 印
連 絡 先	(0966) 61 - 1633	

上記の受領について、次の預金口座に振り込まれますようお願いいたします。

振込先	水俣		銀行信用協同組合		水俣 本店・支店		預金種別	普通当座
口座番号等 右詰記載して下さい	0	1	2	3	4	5	6	
口座名義人 (フリガナ)	ミ	ナ	マ	タ	シ	、	ロ	ウ

- ・該当するものに○をつけて下さい。該当する者がいない場合は()内に記載して下さい。網掛けの中は記載不要です。
- ・口座名義人はカタカナで上段より左詰で記入して下さい。濁点・半濁点は1字として、姓と名の間は1字あけて下さい。