

委任状

私は、後期高齢者医療保険料の還付にあたり

住所
氏名

を代理人と定め

後期高齢者医療保険料の還付金の受領を委任いたします。

記

振込先金融機関名			
銀行	本店	普通	口座番号（ ）
信用金庫	支店	当座	口座名義人氏名（カナ）
農協	出張所	（ ）	（ ）

上記の口座に振込み依頼することを代理受領者と共に連署をもって申請いたします。

令和 年 月 日

牧之原市長 様

住所
委任者
氏名

住所
代理受領者
氏名

（委任者との続柄 ）