

委任状

年 月 日

南 山 城 村 長 宛て

委任者（被保険者本人）氏名：

住所：

私は下記のことを代理人と定め、_____に係る次の権限を委任します。

①申請に関する事

②受領に関する事

③申請及び受領に関する事

代理人氏名：

住所：

連絡先：