

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：

私は下記のものを代理人と定め、_____に係る次の権限を委任します。

- ①申請に関すること ②受領に関すること ③申請及び受領に関すること

代理人氏名：

住所：

連絡先：