委　任　状

年　　月　　日

南　山　城　村　長　　様

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：