

委任状

年 月 日

(宛先) 亀岡市長
京都府後期高齢者医療広域連合長

私は、

代理人 <small>(窓口に来られる方)</small>	住所	(委任者との続柄：) ※委任者からみた続柄を記入してください
	氏名	
	生年月日 年 月 日生	

に次の事項を委任します。

(故人) _____ の死亡に伴う下記の事項に関する権限

- 世帯主変更に関する事
- 国民健康保険に関する事
- 後期高齢者医療保険に関する事
- 介護保険に関する事
- 市税(市府民税・固定資産税・軽自動車税)に関する事
- その他(具体的に記入)

委任者	住所
	氏名(署名) ⑩
	生年月日 年 月 日生
	TEL ()
	死亡者との続き柄： 配偶者・子・父母・孫・祖父母・その他 ※死亡者からみた続柄に○をしてください

~~~~~

## 【葬祭費について】

私は、上記の代理人に葬祭費の(申請・受領)を委任します。

|                            |                                             |
|----------------------------|---------------------------------------------|
| 委任者<br><small>(喪主)</small> | 住所                                          |
|                            | 氏名(署名) <span style="float: right;">⑩</span> |
|                            | 生年月日 年 月 日生                                 |
|                            | TEL ( )                                     |

※亡くなった方が、国保又は後期高齢者医療被保険者で、窓口に来られる方が喪主でない場合  
又は葬祭費の受領を喪主以外の方がされる場合は、葬祭費の申請・受領委任が必要です。

運転免許証・健康保険証・介護保険証  
その他( )  
により確認済