

※喪主以外の口座に振り込む場合

後期高齢者医療 葬祭費 の受領に係る委任証書	
委任する事項	被保険者 _____ の 死亡に係る葬祭費 の受領に関する一切の権限。
委任者 (葬儀を執り行なった者)	住 所  氏 名 印
受任者	住 所  氏 名 印
委任年月日	平成 年 月 日