

①葬祭執行人以外の口座に振込を希望する場合

※この委任状は、すべて委任者(葬祭執行人)の自筆でご記入ください。

委 任 状

令和 年 月 日

国民健康保険葬祭費の申請、請求及び受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

葬祭執行人 _____

記

(委任を受ける方)

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

葬祭執行人との続柄 _____

②葬祭執行人が亡くなっている場合

⇒誓約書にご記入ください。(申請書兼請求書の口座内容は相続される方の口座をご指定ください。)

誓 約 書

令和 年 月 日

葬祭執行人の死亡により、国民健康保険葬祭費の申請、請求及び受領に関し、私が相続人を代表して行い、一切の責任を負うことを誓約します。

また、他の相続人からの問い合わせについては、情報提供することを了承します。

葬祭執行人氏名(死亡者) _____

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

葬祭執行人との続柄 _____