

おくやみ窓口用（葬祭費用）

※この委任状は、すべて委任者（葬祭執行人）の自筆で記入してください。  
代理人は、本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）をお持ちください。

# 委任状

代理人（頼まれて窓口に来た人）

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

連絡先 : \_\_\_\_\_

葬祭執行人との続柄 : \_\_\_\_\_

私は上記の者を代理人と認め、下記の事項を委任します。

## 委任内容

（故人）氏名： \_\_\_\_\_ の死亡に伴う葬祭費に関する権限

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

後期高齢者医療保険葬祭費の申請、請求及び受領に関する一切の権限

守口市長 様  
大阪府後期高齢者医療広域連合長 様

令和 年 月 日

委任者（葬祭執行人）

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

生年月日： 大正・昭和・平成 年 月 日

連絡先 : \_\_\_\_\_

※葬祭費以外の手続きは『おくやみ窓口（その他用）』をご使用ください。