

療養費償還払金受領委任状

私は、
権限を委任します。

を代理人と定め、下記の

記

1. 委任内容

令和 年 月 日以後の私が支給申請する
療養費償還払金受領に関する一切の権限。

2. 委任期間

私が自己受領する旨を申し出るまで。

令和 年 月 日

世帯主 住所 猪苗代町
氏名 印
(患者氏名)

委任を受けた療養費償還払金 受領に関する申出書

私が、
償還金は、
んでください。

より受領委任を受けた療養費

名義の、下記口座に振込

銀行 支店
普通預金 口座No.

令和 年 月 日

受任者 住所
氏名 印