

# 委任状

\_\_\_\_\_を甲とし、\_\_\_\_\_を乙として、

甲・乙は下記のとおり合意した。

## 記

乙が久喜市より受領すべき、被保険者に係る療養費の受領の権限を、甲に対し委任する。

甲は久喜市から銀行口座振込みにより、療養費を受領するものとする。

銀行名・取引店名	_____
種 別	普通 _____ 当座 _____
口座番号	_____
フリガナ	_____
口 座 名	_____

令和 年 月 日

甲 住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_

乙 住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_

被保険者番号 ( \_\_\_\_\_ )