

# 委任状

診療報酬等受領について、相続代表人である に委任いたします。

令和 年 月 日

相続人

住所

氏名

印

相続人

住所

氏名

印

相続人

住所

氏名

印

相続人

住所

氏名

印

青森県国民健康保険団体連合会 理事長 殿

記載例

委 任 状

診療報酬等受領について、相続代表人である ○○○○○○ に委任いたします。

令和○○年○○月○○日

相続人

住所

氏名

印

相続人

住所

氏名

印

相続人

住所

氏名

印

相続人

住所

氏名

印

青森県国民健康保険団体連合会 理事長 殿