

葬 祭 費 受 領 委 任 状

越 谷 市 長 様

乙が越谷市から受領すべき被保険者（お亡くなりになられた方） _____

にかかる 令和 年 月 日 申請の葬祭費受領の権限を甲に対し委任する。

令和 年 月 日

甲（委任された方・口座名義人）

住 所 _____

氏 名 _____

乙（葬祭を行った方・申請者）

住 所 _____

氏 名 _____

㊞