

◎受取金融機関を、被保険者(利用者)本人以外の口座にする場合はご記入ください。

委任状

委任状の箇所は、申請者と口座名義人が異なる場合のみ記入が必要です。

年 △△ 月 □□ 日

私が松山市長を授ける高額医療負担軽減サービス費等について、下記の預金口座に振り込みすることを委任します。

委任者 (申請者)	住所	松山市二番町四丁目7-2	
	氏名	松山 太郎	
受任者 (口座名義人)	住所	松山市二番町四丁目7-2	
	氏名	松山 花子	電話 (089) 948 - 6845

◎被保険者(利用者)本人が亡くなられ、相続人が申請する場合はご記入ください。

念書

年 月 日

(宛先)松山市長

念書の欄へのご記入は、不要です。

の死亡により、松山市から
頂について、相続人の間
において異議が生しても私が責任をもつて解決し、松山市には一切迷惑をおかけいたしません。

相続人	住所		
	氏名		続柄