

委任状

大日本印刷健康保険組合 理事長 殿

私は、_____ の法定相続人 _____ を

法定相続人代表者と定め、下記の権限を委任する。

記

貴組合から受け取るべき給付金（ただし埋葬料除く）受領に関する一切の権限

以上

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ ⑩

被保険者との続柄 _____