

東洋水産健康保険組合 理事長 殿

委 任 状

私は、 を代理人と定め下記の権限を委任します。

記

委 任 事 項

- 1.東洋水産健康保険組合より支給される保険給付金と補助金の受領に関する一切の件。

令和 年 月 日

被保険者代表

住 所

氏 名

印

上記の委任を受任いたします。

委任者

事業所

氏 名

印