

【記入のしかた】（代理人の口座へ振込する場合）

捨印

委任状

令和 年 月 日

中野区長 殿

受診時の
世帯主を
記入し、
押印して
下さい。

住 所 中野区〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 〇〇 〇〇

印

私は、下記の者を代理人として出産育児一時金の支給受領の
権限を委任いたします。

療養費の口
座振替を受
ける方(振込
口座の名義
人)を記入し
て下さい。

代 理 人

住 所 中野区△町△丁目△番△号

氏 名 △△ △△

★★ ご注意 ★★

- ① 世帯主の印鑑を必ず押印してください。
なお、スタンプ印は使用できません。朱肉を使用するものをご用意ください。
- ② 印影は鮮明をお願いします。
- ③ 誤りのあった時のため、訂正用に捨印を一ヶ所押印してください。
- ④ 代理人の振込先口座(金融機関名・支店名・種別・口座番号)をメモして来てください。