

委任状【国民健康保険出産育児一時金受取代理】

甲（ ）は、医療機関等である乙（ ）を代理人と定め、次の権限を委任する。

甲が請求する出産育児一時金のうち、乙が甲に対して出産に関し請求する費用の額（上限 万円）の受領に関する事。

年 月 日

甲（世帯主） 住 所 _____

 氏 名 _____ 印

乙（代理人） 住 所 _____

 氏 名 _____ 印

口 座 振 替 依 頼 欄									
銀行・農協 信用金庫 信用組合	本店・本所 支店・支所 出張所	種 目	口 座 番 号						
金融機関コード	店舗コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他							
フリガナ									
口座名義人									