

出産育児一時金受領委任状

様式第 1 号で使用した印鑑と同じものを押印してください。

申請先市町村名を記入してください。

借受者	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇番地〇-〇〇	
	氏 名	⑩ 国 保 太 郎	印

私は、
 (市・町・村・国保組合) から給付を受ける出産育児一時金の内、下記借用金額の限度で、山梨県国民健康保険団体連合会(以下「連合会」という。)が私に代わり、金銭の代理受領をする権限を貴連合会に委任し、私が貴連合会から借用した下記借用金額を返済するまでこの委任は解除しません。

借用金額	金	⑪				0	0	0	円
------	---	---	--	--	--	---	---	---	---

借用金額は貸付申込額を記入してください。

受任者	甲府市蓬沢一丁目 15 番 35 号
	山梨県国民健康保険団体連合会
	理 事 長 小 林 義 光 印

平成 年 月 日

職名 〇〇市長
 保険者代表者 氏名 ⑫ 様

申請保険者の代表者氏名を記入してください。

整理区分	保険者名	整理番号