

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