

出産育児一時金受領委任状

借受者	住 所	〒
	氏 名	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				0	0	0	円
------	---	--	--	--	---	---	---	---

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 辻 一 幸 印
-----	---

年 月 日

職名
 保険者代表者
 氏名

様

整理区分	保険者名	整理番号