

医療費助成金の受領にかかわる委任状

受任者 (住所)

(氏名)

私の都合により、上記の者に対して、次の事項を委任します。

私が請求した令和 年 月分（子ども・重度心身障がい者・ひとり親家庭等）
医療費助成金の受領に関すること。

なお、受領する助成金については、受任者が指定する下記の金融機関口座に
振込みされたいこと。

振込先	金融機関名	銀行・信金			本店
		信組・農協			支店
	口座番号	普通	フリガナ		
			口座名義人		

※受任者の口座に限る

令和 年 月 日

(あて先) 区 長

委任者 (住所)

(氏名)

印

【注意事項】

- ・委任者がすべて記入してください。
- ・委任者氏名欄について「署名または記名押印」してください。
- ・受任者の本人確認書類（例 運転免許証（運転経歴証明書含む）等）もお持ちください。

医療費助成金の受領にかかわる委任状

受任者 (住所) 札幌市 中央区 南〇条 西〇丁目

(氏名) 札幌 はな子

私の都合により、上記の者に対して、次の事項を委任します。

私が請求した令和 2 年 2 月分 (子ども・重度心身障がい者・ひとり親家庭等) 医療費助成金の受領に関すること。

なお、受領する助成金については、受任者が指定する下記の金融機関口座に振込みされたいこと。

振込先	金融機関名	〇〇 銀行・信金 本店		
		信組・農協 支店		
	口座番号	普通	フリガナ	サッポロ ハナコ
		1234567	口座名義人	札幌 はな子

※受任者の口座に限る

令和 2 年 2 月 2 日

(あて先) 札幌 中央 区長

委任者 (住所) 札幌市 中央区 南〇条 西〇丁目

(氏名) 札幌 太郎

印 札幌

【注意事項】

- 委任者がすべて記入してください。
- 委任者氏名欄について「署名または記名押印」してください。
- 受任者の本人確認書類 (例 運転免許証 (運転経歴証明書含む) 等) もお持ちください。