

委任状

(受任者)

私は、住所.....

氏名.....

を受領代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

(委任する事項にチェックを付けてください。)

- 国民健康保険高額療養費（高額介護合算・外来年間合算含む）の受領に関する権限
- 国民健康保険療養費（特別療養費・移送費含む）の申請および受領に関する権限
- 国民健康保険出産育児一時金の申請および受領に関する権限
- 国民健康保険葬祭費の申請および受領に関する権限
- 国民健康保険傷病手当金の受領の権限

練馬区から受領する上記の金銭については、受領代理人振込口座へお支払いください。

受領代理人 振込口座			銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店・支店・出張所					
				※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入					
	預金種別	1. 普通 2. 当座	口座番号						
口座名義(カタカナ)			通帳をご覧になりながらカタカナで記入してください。						

令和.....年.....月.....日

委任者（世帯主）住所.....

氏名.....

(記号番号 20 — —)