

委任状について(子ども医療費助成用)



子ども医療費助成制度の振込口座は、申請者名義のほかに同居の配偶者名義に限り指定できます。ただし、同居の配偶者名義の口座を指定する場合、申請者の委任状が必要となります。

なお、子どもの口座を指定することはできませんのでご注意ください。

【記入例】

委 任 状

○年○月○日

新宿区長宛て

委任者（申請者）

① 新宿区歌舞伎町1-4-1

氏名 新宿 太郎 新 宿

私は、下記の者を代理人と定め、新宿区子どもの医療費の助成に関する条例（新宿区条例第37号）による子どもの医療費の受領に関する権限を委任します。

記

受領代理人（口座名義人）

② 住所 新宿区歌舞伎町1-4-1

氏名 新宿 花子

振込先

③ 振込先金融機関	新宿 銀 行 新宿 本 店 信用金庫 信用組合 支 店 出張所
預金種別	普通
口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義 (受領代理人)	※カナで記入 シンジユク ハナコ

※口座名義は、金融機関で登録しているとおおり、はっきりと書いてください。
※受領代理人は、同居の配偶者に限ります。子どもの口座は指定できません。



【記入にあたっての注意点】

- ① 委任者（申請者）の住所・氏名を記入します。
※必ず委任者（申請者）が記入してください。
- ② 受領代理人（口座名義人）の住所・氏名を記入します。
- ③ 振込先（受領代理人の口座）を記入します。
口座名義は同居の配偶者名義に限ります。

お問い合わせ先…

新宿区 子ども家庭部
子ども家庭課子ども医療・手当係

TEL 03-5273-4546【直通】

FAX 03-3209-1145

