

委任状

年 月 日

新宿区長 宛て

委任者

住所

氏名

※住所・氏名は自署してください。

私は、下記の者に国民健康保険傷病手当金の申請・受領に関する権限を委任します。

記

受任者（代理人）

住所

氏名

委任者との関係

振込先	金融機関名称	銀行 信用金庫 信用組合				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							
		金融機関コード				支店コード							
	預金別	1.普通・2.当座				口座番号							
	口座名義(カタカナ)		※左詰めで記入してください。濁点、半濁点は1字として、姓と名の間は一字空けてください。										