

# 委任状

年 月 日

新宿区長 へ

委任者(申請者)

住所 新宿区

氏名 \_\_\_\_\_

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)

住所 新宿区

氏名 \_\_\_\_\_

振込先

振込先金融機関	銀行	本店
	信用金庫	支店
	信用組合	出張所
預金種別	普通	
口座番号		
口座名義 (受領代理人)		

※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。