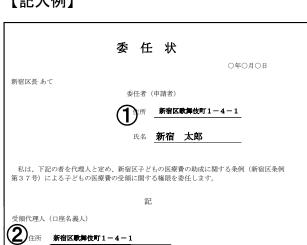
委任状について((子ども医療費助成用))



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<u>同居の配偶者名義に限り</u>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】



振込先

新宿 花子

③ 振込先金融機関	本 店 信用金庫 信用組合 新宿 出張所
預金種別	普 通
口座番号	1234567
口座名義 (受領代理人)	シンジュケ ハナコ

※口座名義は、金融機関で登録しているとおり、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

