

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 へ

委任者(申請者)

① 住所 新宿区歌舞伎町1-4-1

氏名 新宿 太郎

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	銀行	本店
	信用金庫	支店
	新宿	新宿
	信用組合	出張所
預金種別	普通	
口座番号	1234567	
口座名義 (受領代理人)	シンジユク 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

