

委任状

令和 年 月 日

糸 満 市 長 殿

(委任する人)

住 所

氏 名

印

電話番号

国民健康保険

☐ 療養費

☐ 高額療養費

☐ 葬祭費

☐ 出産育児一時金

☐ その他()

上記事項に関する給付費支給の一切の受領を、
下記振込先口座名義人に委任いたします。

銀 行

農 協

支店

口 座 番 号

ふりがな

口 座 名 義

委任状

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

糸満市長 殿

記入例

※赤文字の部分すべて記入
お願いします。(記入は必ず、
委任 する方自身でご記入下
さい)

※委任者の印鑑が1ヶ所必要
です。

※振込先となる口座の情報が
わかるもの(通帳、キャッシュ
カード等)をご持参下さい。

(委任する人)

住 所

糸満市潮崎町1丁目1番地

氏 名

糸満 太郎

印

電話番号

098-xxxx-xxxx

国民健康保険

☒ 療養費

☐ 高額療養費

☐ 葬祭費

☐ 出産育児一時金

☐ その他()

上記事項に関する給付費支給の一切の受領を、
下記振込先口座名義人に委任いたします。

銀 行

沖縄県

農 協

糸満

支店

口 座 番 号

1234567

ふりがな

いとまん はなこ

口 座 名 義

糸満 花子