

No. _____

出産育児一時金受領委任状

私のうける下記の出産育児一時金のうち、「出産費資金貸付決定額」に相当する金額の受領を、セブン&アイ・ホールディングス健康保険組合理事長殿に委任します。

記

- | | | |
|---------------|----|-------|
| 1. 被保険者証記号・番号 | 記号 | 番号 |
| 2. 被保険者氏名 | | |
| 3. 被扶養者氏名 | | |
| 4. 出産予定日 | 令和 | 年 月 日 |

令和 年 月 日

被保険者 〒 _____

住所 _____

氏名 _____