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、ｾﾌﾞﾝ＆ｱｲ･ﾎｰﾙﾃﾞｨﾝｸﾞｽ健康保険組合理事長殿に委任します。

記

1.　被保険者等記号･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