

委任状

令和 年 月 日

委任者（世帯主）

住所 _____

氏名 _____ 印

私（世帯主）は、国民健康保険出産育児一時金の受領に関する一切の権限を下記代理人に委任いたします。

代理人

住所 _____

氏名 _____