

精華町 医療費の助成金 口座振込 委任状

－ 受け取りの委任状 －

成人の受給者が受給者の名義でない口座で助成金の受け取りを希望する場合は、委任状が必要です。

私は、精華町医療費の助成金の受領を下記の受任者に委任します。

【委任者(受給者)】 氏名 _____

【受任者】

受給者と同じ住所

住所

氏名

_____)
(委任者との続柄

－ 届出の委任状 －

受給者でない者が届出をする場合は、委任状が必要です。
(受給者が未成年者の場合は、父母からの委任が必要です。)

私(達)は、精華町医療費の助成金口座振込の届出を下記の代理人に委任します。

【委任者①】

受給者と同じ住所

住所

氏名

_____)
(受給者との続柄

【委任者②】

受給者と同じ住所

住所

氏名

_____)
(受給者との続柄

【代理人】

受給者と同じ住所

住所

氏名

_____)
(【委任者①】との続柄