

— 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右記の者に委任します。

〈委任者〉

受給者氏名

⑨

| | | |
|-----|-------|---|
| 受任者 | 住所 | |
| | 氏名 | ⑨ |
| | (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。)

〈委任者①〉

私(達)は、精華町医療費の助成金口座振込の届出を下記の者に委任します。

| | |
|-------|---|
| 住所 | |
| 氏名 | ⑨ |
| (続柄) | |

| | | |
|-----|-----------------|--|
| 代理人 | 住所 | |
| | 氏名 | |
| | (〈委任者①〉から見た続柄) | |

〈委任者②〉 受給者が未成年者の場合は、父母からの委任が必要です。
母子父子家庭等の場合は必要ありません。

| | |
|-------|---|
| 住所 | |
| 氏名 | ⑨ |
| (続柄) | |

※父母がいない場合は法定代理人となります。

【窓口へ届出をする場合】

持参するもの

- 届出人の本人確認ができる書類
- 朱肉を使う印鑑(認印可)