

# 代 理 受 領 委 任 状

受領代理人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

|                  |                       |              |          |      |    |
|------------------|-----------------------|--------------|----------|------|----|
| 振<br>込<br>口<br>座 | 受<br>領<br>代<br>理<br>人 | 銀行・信用金庫・信用組合 |          |      | 支店 |
|                  |                       | 預金種目         | 普通・当座・貯蓄 | 口座番号 |    |
|                  |                       | フリガナ         |          |      |    |
|                  |                       | 口座名義人        |          |      |    |

私は上記の者を代理人と定め、港区より受領する傷病手当金の  
権限を委任します。

令和     年     月     日

委任者(世帯主) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。