

(出産費資金貸付事業)

委 任 状

私は、野村健康保険組合 理事長 田口 芳樹 を代理人と定め、次の権限を委任する。

令和 ××年 5 月 10 日出産予定の出産育児一時金又は家族出産育児一時金の受領に関すること。

令和 ××年 4月 ××日

被保険者の 住 所 ○○県○○市○○町○○番地○○
氏 名 健 保 太 郎 (印)

代理人の 住 所 大阪市中央区備後町2丁目1番8号
氏 名 野 村 健 康 保 険 組 合
理 事 長 田 口 芳 樹