

記入例

委任状

令和 ●年 ●月 ●日

久留米市長 様

委任者（請求者）

住 所 医療費請求書に記載された住所・医療機関名

氏 名 医療費請求書に記載された請求者氏名 ㊞

印は、請求書と統一
させてください。

私は、下記口座名義人に、就学援助 医療費の受領に関する一切の権限
を委任します。

振込先口座

金融機関名	××銀行	支店名	●●支店
口座種別	普通・当座・貯蓄	口座番号	1234567
フリガナ	クルメ ジロウ		
口座名義	久留米 次郎		

- ・この委任状は、請求者と口座名義人が違う場合に添付してください。
(代表者が同一人でも社名が違う場合は、委任状が必要です。)
- ・上記の委任者は、『医療費請求書（就学援助）』の「請求者」と一致させてください。
㊞には、請求書と同一のもので押印してください。
- ・振込先口座は正確に記載ください。正しく記載されていない場合、振込ができません。
- ・この委任状は、請求書1枚につき1枚必要です。
- ・この委任状は、日本産業規格 A4 縦型とすること。