

様式(2)

補助金交付申請書及び資金受領委任書

銀行口座番号が記入してある者には、個々に振込いたします。

記入のない者については、申請代表者に受領委任されたものとみなし、その代理人に対し資金を交付します。

受領代理人は、正確に配分し、受領証2年間保管してください。

保険証No.	氏名	捺印	振込銀行 口座No.	検査機関	費用
99-9999	健保 花子	健保		〇〇〇〇病院	

保険証の記号番号

申請代表者に委任する方の氏名
(被保険者または被扶養配偶者
たる妻の氏名)

三文判不可