

常務理事	担当	担当	担当

被 保 険 者 等  
家 族  
出 産 育 児 一 時 金 等 受 取 代 理 人 変 更 届

① 被 保 険 者 等 記 号 ・ 番 号	—	② 事業所の名称	
③ 出 産 予 定 者 の 氏 名		④ 出 産 予 定 者 の 生 年 月 日	年 月 日
⑤ 出 産 予 定 日	年 月 日		
<p style="text-align: center;">年 月 日 に申請した受取代理人 新たに医療機関等である</p> <p style="text-align: center;">に替えて、 を代理人と定めます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住所 被保険者の 氏名</p> <p style="text-align: right;">電話 ( )</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住所 旧代理人の 氏名</p> <p style="text-align: right;">電話 ( )</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住所 新代理人の 氏名</p> <p style="text-align: right;">電話 ( )</p> <p style="text-align: center;">ゴールドウイン健康保険組合理事長 殿</p>			
⑥ 振 込 希 望 の 銀 行 名	銀行 支店 ( 普通 当座 ) 名義 <small>(フリガナ)</small>		