

委任状

(受任者) 小平市長

上記の受任者を私の代理人と定め、下記の行為を委任します。

記

母子保健法第21条の4第1項に基づく未熟児養育医療費の自己負担金の額の範囲内における小平市乳幼児医療費助成の請求行為及びその受領に関する一切の権限

令和 年 月 日

(委任者)

住 所 _____

フリガナ

氏 名 _____ 印

(生年月日 昭和・平成 年 月 日)

(対象乳幼児)

フリガナ

氏 名 _____

(生年月日 令和 年 月 日)