

委任状

高崎市長 様

私は、上記の者に対して、下記の事項を委任します。

記

母子保健法（昭和40年法律第141号）第21条の4の規定による養育医療の給付に係る費用に対して支給されるべき福祉医療費の支給申請及び受領に関すること。

令和 年 月 日

委任者（保護者等）

住 所 _____

氏 名 _____（続柄 _____）

福祉医療費受給資格者（乳児）

氏 名 _____

生年月日： 令和____年____月____日

受給資格者番号：（ _____ ）

（申請時わかる方のみ）