

委任状

京都府長岡京市開田1丁目1番1号

長岡京市長

上の者を代理人と定め、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医療費について、子育て支援医療費または福祉医療費を長岡京市長に請求し、受領すること。受領した助成金を私が支払うべき未熟児養育医療費の自己負担金へ充当すること。

以上

年 月 日

長岡京市長様

委任者（受療者の保護者）

住 所 _____

氏 名 _____ (印)
(署名または記名押印)

受療者氏名 _____