

# 委任状

令和 年 月 日

犬山市長

住所

氏名

(受療者との続柄 )

私は、犬山市長を代理人と定め、子ども医療費助成制度及び未熟児養育医療給付に関する次の事項を委任します。

- 子ども医療費助成制度に基づく医療費助成金の申請・請求・受領に関すること。
- 未熟児養育医療費自己負担金に関する一切の権限。

受給者氏名

生年月日 年 月 日

受給者番号