

委任状 (養育医療受給者用)

年 月 日

(あて先) 燕市長様

私は、養育医療の受給に際し、燕市の子ども医療費助成申請書（別紙）を提出し、その助成金の受領に関する権限について燕市長に委任いたします。

委任する人(子ども医療費受給者)

住所 燕市

氏名 印
