

委 任 状

受任者 能 代 市 長

私は、上記受任者を代理人と定め、次の事項を委任します。

母子保健法第21条の4の規定による、未熟児養育医療の給付に要する費用の全部又は一部として徴収する（ ）の自己負担金については、能代市福祉医療費の対象となるため、これに係る福祉医療費支給申請（請求）及び受領に関する権限を委任しますので、それにより未熟児養育医療費自己負担金として充当してください。

年 月 日

委任者住所 能代市

委任者氏名 印

委任状

記入例

受任者 能代市長

私は、上記受任者を代理人と定め、次の事項を委任します。

母子保健法第21条の4の規定による、未熟児養育医療の給付に要する費用の全部又は一部として徴収する（能代花子）の自己負担金については、能代市福祉医療費の対象となるため、これに係る福祉医療費支給申請（請求）及び受領に関する権限を委任しますので、それにより未熟児養育医療費自己負担金として充当してください。

↑
未熟児のお子様の氏名

〇〇年〇月〇〇日

扶養義務者の住所、氏名、印

委任者住所 能代市 字腹鞆ノ沢 19-3

委任者氏名 能代太郎 印