委　任　状

八女市長　三田村　統　之

上記の者を私の代理人と定め次の行為を委任します。

母子保健法第２１条の４に基づく未熟児養育医療費の自己負担金に係る乳幼児医療費支給制度助成金の八女市に対する請求行為及びその受領に関する一切の権限

なお、代理人が受領した上記助成金については、私が支払うべき上記自己負担金へ充当していただくよう委任します。

令和　　年　　月　　日

（養育医療給付申請者）

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　乳幼児医療証受給者番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）