

# 委 任 状

福知山市字内記100番地  
福知山市長

上記の者を私の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項及び未熟児養育医療給付規定に基づく未熟児養育医療費の自己負担金の福知山市長に対する請求行為及びその受領に関する一切の権限

年 月 日

(養育医療給付申請者)

住 所

氏 名

印

受療者氏名