

委任状

代理人	氏名	
	住所	〒
	生年月日	年 月 日

福知山市長 様

私は、上記の者を代理人と定め、(申請・受領)に関する権限を委任します。

委任者 (受療者)	氏名	
	住所	〒
	生年月日	年 月 日

<下欄は記入しないでください。>

* 決 交 定 付 額	自己負担額	交付決定額
	円	円

