

委任状

年 月 日

委任者 住所

氏名

印

私は、帯広市長を代理人と定め、次の事項を委任します。

重度心身障害者医療費特別給付金、ひとり親家庭等医療費特別給付金、又は子ども医療費特別給付金の申請（請求）及び受領、並びに未熟児養育医療給付における徴収金として市に納付すること、並びにこれに関する一切の権限

ただし、重度心身障害者医療費特別給付金、ひとり親家庭等医療費特別給付金、又は子ども医療費特別給付金の受給者でかつ未熟児養育医療給付受給者である期間中の、未熟児養育医療給付における徴収金の額の範囲内に限る。

未熟児養育医療受給者氏名	
生年月日	

受任者 帯広市長 米沢 則寿