

# 委任状

年 月 日

(宛 先) 静岡市長

(委任者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

連絡先 \_\_\_\_\_

私は、未熟児養育医療給付の申請・届出に関する権限について、下記の者を代理人として委任します。

(代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 委任者との関係 \_\_\_\_\_

- ※この委任状はすべて委任者本人が代理人も含め、記入してください。
- ※代理人の方は本人確認ができるもの（別紙「未熟児養育医療を申請する方へ」②のいずれか）をお持ちください。
- ※不正な手段により作成された委任状の行使は、刑罰の対象となります。
- ※やむを得ず、目や手が不自由で委任状を記入できない場合はお問い合わせください。