

委任状

受任者 中津川市長

上記の者を代理人と定め、下記の行為を委任します。

母子保健法(昭和40年法律第141号)第21条の4に基づく未熟児養育医療の給付にかかる費用の徴収に対して、中津川市福祉医療費助成に関する条例に基づく助成として中津川市長に対する福祉医療費支給申請およびその受領に関する一切の権限。

年 月 日

福祉医療受給者(受給資格者の加入医療保険の被保険者)

住 所 _____

氏 名 _____

受給資格者との続柄 ()

福祉医療費受給資格者氏名	
福祉医療費助成制度名	
福祉医療費受給者番号	

委任状

受任者 中津川市長

上記の者を代理人と定め、下記の行為を委任します。

母子保健法(昭和40年法律第141号)第21条の4に基づく未熟児養育医療の受給資格者である _____ の社会保険各法による高額療養費給付金の申請および受領に関する事務の全て。

年 月 日

養育医療受給者(受給資格者の加入医療保険の被保険者)

住 所 _____

氏 名 _____

受給資格者との続柄 ()

養育医療費受給資格者氏名	
養育医療費受給者番号	