

委 任 状

北方町長 様

上記の者を私の代理人と定め、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、北方町福祉医療費助成に関する条例に基づく助成として北方町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

令和〇年 〇 月 〇 日

(福祉医療受給者)

住 所 北方町〇〇町〇丁目〇番地氏 名 北方 太郎受給資格者との続柄 父

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	