

大津市長 宛

委 任 状

(代理人) 住所 _____

氏名 _____

生年月日 S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日

扶養義務者本人との関係 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

(委任事項) 未熟児養育医療給付の申請に関すること

年 _____ 月 _____ 日

(扶養義務者本人)

住所 _____

氏名 _____

生年月日 S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日

連絡先 _____ (_____)

【代理人の方へ】

代理で申請される方は、個人番号（マイナンバー）についての案内をご確認のうえ、必要書類をご提示ください。