

(参考様式)

委 任 状

平成 年 月 日

堺市長あて

委任者（扶養義務者） 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、母子保健法に基づく養育医療給付申請に関するすべての手続きを委任します。

代 理 人 住 所 _____

氏 名 _____