

# 委任状

受任者 潮来市長 原 浩道

上記の者に対して、次の事項を委任します。

(受給者氏名) \_\_\_\_\_の母子保健法第21条の4第1項に基づく未熟児養育医療の自己負担金に係る、潮来市医療福祉費支給に関する条例に基づく医療費の支給申請、及びその受領に関すること。

なお、上記により受領した医療福祉費については、私が貴市（潮来市）に納付すべき未熟児養育医療の給付に係る自己負担金に充当されたいこと。

年 月 日

住 所

申請者（保護者）氏名

受給者（児童）氏名