

別記様式

委 任 状

滋賀県大津市京町四丁目1番1号

滋賀県知事

上記の者を私の代理人と定め次の行為を委任します。

母子保健法第21条第4項に基づく未熟児養育医療費の自己負担金の

_____ (該当市町村長) に対する請求行為および

その受領に関する一切の権限

年 月 日

(養育医療給付申請者)

住所

氏名

印