

委 任 状

年 月 日

岡 谷 市 長 様

私は、岡谷市未熟児養育医療給付事業実施要綱第12条の規定による養育医療の給付に係る費用の徴収に対して支給されるべき福祉医療費の支給申請及び受領に関することを、岡谷市長に委任します。

委任者（保護者）

住 所 _____

氏 名 _____

福祉医療費受給者

氏 名 _____