

# 委任状

私(保護者氏名) 三芳 太郎 は、子(氏名) 三芳 次郎 に

対する未熟児養育医療について、三芳町長に次の事項を委任します。

生まれた日を記入してください。

- 1、令和〇〇年〇〇月〇〇日から未熟児養育医療受給終了までの一部負担額を  
こども医療費又はひとり親家庭等の医療費として請求、受領の件

申請日を記入してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

## 申請者

住 所: 三芳町〇〇〇

電話番号: 049-25〇-〇〇〇〇

氏 名: 三芳 太郎 印

受給者との関係: 父