

委任状

つくば市長 様

つくば市長に対して、次の事項を委任します。

お子様 氏名

が保険医療機関で受けた医療に要する費用のうち、つくば市医療福祉費支給条例第4条第2項に規定する額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、つくば市養育医療の給付に関する規則第6条の規定により扶養義務者が負担する自己負担金に充当されたいこと。

記入日

平成 年 月 日

養育医療給付申請書と同じ
申請者（保護者） 氏名住所

委任者（被措置者または扶養義務者）

住 所

氏 名