

## 委任状

受任者 茅野市長

私は、上記受任者を代理人と定め、次の事項を委任します。

母子保健法（昭和 40 年法律第 141 号）第 21 条の 4 の規定による、未熟児養育医療の給付の一部として徴収する養育医療負担金については、茅野市福祉医療費給付金の対象となるため、これに係る福祉医療費支給申請（請求）及び受領に関する権限を委任しますので、それにより未熟児養育医療費一部負担金として充当してください。

年 月 日

委任者住所

委任者氏名

受給者氏名

受給者生年月日 年 月 日