

委 任 状

私は、足立区長に、足立区子ども医療費助成の助成に関する条例に基づく子ども医療費助成に係る次の事項を委任します。

1. 子ども医療費助成の請求権及び受領権のうち、養育医療の給付に関する徴収金に係る請求及び受領の一切の件
2. 上記受領をもって養育医療の給付に関する徴収金に充当する一切の件

令和 年 月 日

(1) 委任者（マル乳医療証の保護者）氏名

_____ ㊞（署名又は記名押印）

(2) 委任者（マル乳医療証の保護者）住所

足立区

(3) 対象乳児氏名

(4) 対象乳児生年月日

令和 年 月 日