

委任状

代理人

住所 _____

氏名 _____

個人番号 _____

私は、上記の者を代理人と定め下記の申請および受領に関する一切の権限を委任します。

記

- ・ 高額療養費
- ・ 高額療養費（貸付）
- ・ 食事療養費
- ・ 療養費
- ・ 特別療養費
- ・ 出産育児一時金

分娩者 _____

個人番号 _____

令和 年 月 日

黒石市長様

委任者（世帯主）

住所 _____

氏名 _____ (印)

個人番号 _____