

令和 年 月 日

(あて先) 江南市長

(委任者)

保護者 住所 _____

氏名 _____

受療者との続柄 ()

電話 () —

委 任 状

私は、母子保健法第 21 条の 4 第 1 項の規定による養育医療の給付に係る費用の徴収に対して、江南市子ども医療費の助成に関する条例の規定により助成される医療費の受領に係る一切のことを江南市長に委任します。

(受療者)

子ども 氏名 _____

生年月日 令和 年 月 日