

# 委任状

東松山市長あて

年 月 日

代理人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日

私は上記の者を代理人として、未熟児養育医療給付制度申請に関する一切の権限を委任します。

委任者	住 所	
	氏 名	⑩
	生年月日	年 月 日