

# 委任状

年 月 日

三木市長 様

委任者 住所

氏名



私は養育医療給付の助成申請に関する一切の権限を次の者に委任します。

受任者 住所

氏名

(委任者との関係 : )

## 【ご注意ください】

養育医療給付申請書の申請者氏名欄に記載する方以外の方が窓口に来所される場合は、委任状が必要です。

例) 申請者氏名欄に父親氏名を記載され、母親や祖父母が窓口に来られる場合は、委任者＝父親、受任者＝母親や祖父母となります。

また、窓口に来所される方の本人確認が必要です。運転免許証またはパスポート等をお持ちください。