

年 月 日

委任状

(宛先) 河内長野市長

代理人 住 所 :

氏 名 :

私 (委任者) は、上記のものを代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任事項 (重度障がい者・ひとり親家庭・子ども) 医療費助成の申請等の手続き
に関する事
こと。

委任者
(対象者) 住 所 :

氏 名 :

印

※委任者 (対象者) が自筆の場合は、押印不要。