

記載例

(子ども・重度心身障がい者・ひとり親家庭等) 医療費助成の委任状

受任者 (住所) 札幌市 中央区 北〇条 西〇丁目
(氏名) 札幌 はな子

私の都合により上記の者に対して、(子ども・重度心身障がい者・ひとり親家庭等) 医療費助成の各種申請・届出にかかわる次の事項を委任します。

- ☐ 新規申請および受給者証の受領
☒ (住所・氏名・主たる生計維持者・公的医療保険) の変更および受給者証の受領・変更
☐ 資格の喪失および受給者証の返却
☐ その他 ()

令和 2 年 2 月 2 日

(あて先) 札幌市 中央 区長

委任者 (住所) 札幌市 中央区 北〇条 西〇丁目
(氏名) 札幌 太郎
(電話番号) 011-123-4567

印
札幌

キリトリ線

(子ども・重度心身障がい者・ひとり親家庭等) 医療費助成の委任状

受任者 (住所)

(氏名)

私の都合により上記の者に対して、(子ども・重度心身障がい者・ひとり親家庭等) 医療費助成の各種申請・届出にかかわる次の事項を委任します。

- ☐ 新規申請および受給者証の受領
☐ (住所・氏名・主たる生計維持者・公的医療保険) の変更および受給者証の受領・変更
☐ 資格の喪失および受給者証の返却
☐ その他 ()

令和 年 月 日

(あて先) 札幌市 区長

委任者 (住所)

(氏名)

(電話番号)

印

【注意事項】

- ・委任者がすべて記入してください。
- ・委任者氏名欄について「署名または記名押印」してください。
- ・受任者の本人確認書類 (例 運転免許証 (運転経歴証明書含む) 等) もお持ちください。