

委 任 状

私は、療養費支給の申請手続に関する件を下記の代理人に委任します。

令和 年 月 日

【委任者】（世帯主）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

【代理人】（窓口に来る方）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

※代理人の方は、身分証明書をご持参ください。