

## 委任状兼同意書

私は、荒尾市長に、養育医療の給付に伴う子ども医療費の請求及び受領に関する一切の権限を委任します。

また、私が養育医療給付申請書に添付した書類については、荒尾市が実施する未熟児訪問指導の基礎資料として活用されることに同意します。

年 月 日

住 所

氏 名

印

子ども医療費 受給資格者番号	
本人氏名	
指定養育 医療機関名	
診療年月	年 月 ～ 年 月