

委任状

令和 年 月 日

川西市長

あて

申請者 住 所

氏 名

⑩

私は下記の者を代理人と定め、養育医療給付に関する次の権限を委任します。

・養育医療券受領

・「

」

代理人 住 所

氏 名

委任状

令和 年 月 日

川西市長

あて

申請者 住 所

氏 名

⑩

私は下記の者を代理人と定め、養育医療給付に関する次の権限を委任します。

・養育医療券受領

・「

」

代理人 住 所

氏 名