

# 委任状

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町 488  
京 都 市 長

上の者を私の代理人と定め下記の行為を委任します。

## 記

母子保健法第21条の4第1項に基づく未熟児養育医療費の自己負担金の額の範囲内における京都市子ども医療費の請求行為及びその受領に関する一切の権限

年 月 日

(養育医療給付申請者)

住 所

氏 名

(記名押印又は署名)

印

受療者氏名