

# 委任状

(宛 先) 高松市長

代理人 (窓口にくる人)

住 所 .....

氏 名 .....

私は、上記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

下欄の委任する事項の□に必ずチェックしてください。

子ども医療の申請に関する事。

ひとり親家庭等医療の申請に関する事。

医療費の給付の申請に関する事。

.....に関する事。

令和.....年.....月.....日作成

委任者 (頼んだ人)

住 所 .....

氏 名 .....<sup>㊟</sup>