

申請者（扶養義務者）以外の方が手続きに見える場合にご記入ください

委 任 状

年 月 日

土岐市長 殿

委任者

住所	土岐市
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生

私は、下記の者を代理人と定め、養育医療の申請に関する一切の権限を委任します。

代理人

住所	土岐市
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生
委任者との 関係	

※代理人は身元確認の出来る書類をお持ちください。

事務担当者記入欄

代理人の身元確認

① 写真の表示がある場合

個人番号カード 運転免許証 パスポート その他 ()

② 写真の表示がない場合 (2つ以上の書類が必要)

健康保険被保険者証 住民票の写し 年金手帳 その他 ()