

様式第4号（第3項関係）

青梅市長 殿

委 任 状

私は、 年 月 日母子保健法第20条の規定にもとづく養育医療の給付申請を行いました。養育医療給付額の確定後に私が行う乳幼児医療費助成制度にかかる医療費助成の受領に関する一切の権限を青梅市長に委任いたします。

年 月 日

申請者 住所

氏名



青梅市長 様

委任状

私は、**令和6**年**5**月**1**日母子保健法第20条の規定にもとづく養育医療の給付申請を行いました。養育医療給付額の確定後に私が行う公的医療費助成制度にかかる医療費助成の受領に関する一切の権限を青梅市長に委任いたします。

令和6年**5**月**1**日

申請者 住所 **青梅市東青梅1-11-1**

氏名 **青梅 一郎**

印