

委任状

令和 年 月 日

彦根市長

委任者

住所

氏名

生年月日 S・H 年 月 日

代理人

住所

氏名

生年月日 S・H 年 月 日

私は、上記代理人に、未熟児養育医療給付申請に係るすべての手続を委任します。