

委任状兼同意書

年 月 日

申請者住所

申請者氏名

印

私は、牛久市長を代理人と定め、次の事項を委任します。

- （ ）の母子保健法第21条の4第1項に基づく未熟児養育医療の自己負担金に係る医療福祉費の支給申請及びその受領に関すること。
- 上記により受領した医療福祉費について、私が牛久市に納付すべき未熟児養育医療の給付に係る自己負担金の一部に充当されたいこと。

また、以下の事項に同意します。

- 牛久市において必要があると認めるときは、税務担当課に、私及び別紙世帯調書に記載の私の世帯員の課税状況等について確認されること。