

# 委任状

岡山市長 様

(代理人)

私は 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ を

代理人と定め、下記の権限を委任します。

## 記

- 岡山市子ども医療費助成制度 受給資格証交付・再交付申請の手続き
- 岡山市子ども医療費助成制度 医療費給付申請の手続き
- 岡山市子ども医療費助成制度 各種変更届出の手続き
- 岡山市子ども医療費助成制度 資格喪失届出の手続き
- \_\_\_\_\_

に係る一切の権限

年 月 日

(申請者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(申請者の氏名は、自署または記名・押印)