

代理人選任届

多治見市長 様

年 月 日

代理人 住 所 _____

氏 名 _____

本人との関係 _____

私は上記の者を代理人と定め、未熟児養育医療の手続きに関する権限を委任します。

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

記載例

代理人、申請者とも本人記入のこと。

代理人選任届

多治見市長 様

和暦 年 月 日

代理人 住 所 多治見市音羽町1-233 _____

氏 名 _____

多治見 はな

本人（赤ちゃん）との関係 母 _____

私は上記の者を代理人と定め、未熟児養育医療の手続きに関する権限を委任します。

申請者 住 所 多治見市音羽町1-233 _____

氏 名 _____

多治見 太郎