

委任状〔妊産婦医療費助成用〕

(注意)委任者本人が下記すべてを自筆でご記入ください。

年 月 日

高岡市長 宛て

【委任者(妊産婦または配偶者)】

住所

氏名

生年月日 年 月 日

電話番号 ()

私は、以下の者を代理人として、次の事項の権限を委任します。

【委任事項】

●妊産婦医療費助成に関する手続き

受給資格の登録申請及び資格証の受領

受給資格の変更届

受給資格証の再交付申請及び資格証の受領

償還払申請

その他(具体的に)

※委任者は妊産婦またはその配偶者

【代理人(窓口に来る人)】※届出の際に、代理人の本人確認をいたします。

住所

氏名

生年月日 年 月 日

委任者との関係

電話番号 ()

※高岡市使用欄

【本人確認書類】 マイナンバーカード 運転免許証 その他()