

# 委任状

(委任を受けたもの) 住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、次のことを委任します。

川崎市重度障害者医療費助成条例の規定に基づく重度障害者医療費助成費の請求に関すること。

令和 年 月 日

(あて先) 川崎市 市長

(委任をしたもの) 住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_