

## 委任状

南風原町長 殿

私は、上記の者に対して、下記の者が受けた未熟児養育医療に係る自己負担金の  
納付に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

記

受療者氏名 生年月日 令和 年 月 日生

委任者氏名 続柄

委任者住所