

(宛先) 山形市長

(こども医療用)

## 委任状

私は、

代理人 (窓口にくる方)

住 所：

氏 名：

にこども医療証の申請等に係る手続きを委任します。

令和 年 月 日

被扶養者 (保護者)

住 所：

氏 名：

印