

# 委任状

(代理人) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

同意者との続柄 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を『養育医療』の代理署名者として委任します。

年 月 日

(委任者) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

※この委任状は委任者(同意者)ご本人がご記入ください。