

委任状

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

扶養義務者との続柄 _____

私は、上記の者を『養育医療』の代理申請者として委任します。

令和 年 月 日

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____ 印

※この委任状は委任者(扶養義務者)ご本人がご記入ください。