

同意書兼委任状

(養育医療受給者用)

養育医療の受給に際し、費用の徴収額を決定するため、私は、世帯調書に記載した世帯構成員に一任され、市民税課税台帳等により確認されることに同意します。

また、子どもの医療費助成制度との振替が必要となる場合、養育医療の自己負担金から子どもの医療費助成制度の助成額を差引くため、子どもの医療助成にかかる所定の申請権限を見附市長に委任します。

(宛先) 見 附 市 長

令和 年 月 日

申請者 住 所

氏 名

(自署もしくは記名押印)

注： 世帯調書に記載した世帯構成員のマイナンバーカードまたは通知カードの写しを添付してください。