

(代理人が届け出る場合に、申請者本人が記入して提出してください。)

広島市長

## 委任状

(申請者本人)

住所

氏名

下記の者を代理人と定め、小児慢性特定疾病医療費支給認定申請書の届出に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

(代理人)

住所

申請者本人との続柄

氏名