

承諾書及び委任状

私は、私が越谷市に納入すべき未熟児養育医療の給付により生ずる受給者負担金（自己負担額）に、私に支払われるべき越谷市こども医療費を充当することを承諾し、その請求及び受領に係る手続きに関する権限を越谷市長に委任します。

年 月 日

住 所

氏 名

印

※本人が氏名を自書（手書き）する場合は、押印は不要です。

記入例

承諾書及び委任状

私は、私が越谷市に納入すべき未熟児養育医療の給付により生ずる受給者負担金（自己負担額）に、私に支払われるべき越谷市こども医療費を充当することを承諾し、その請求及び受領に係る手続きに関する権限を越谷市長に委任します。

年 月 日

住 所 ※未熟児養育医療給付申請書に記載
した住所を記載してください。

氏 名 ※未熟児養育医療給付申請書に記載し
た申請者名を記載してください。 印

※本人が氏名を自書（手書き）する場合は、押印は不要です。