

委任状

年 月 日

(宛先) 松山市長

当該申請により松山市より支払いを受ける
ひとり親家庭 重度心身障害者 医療費について、
子どもも
表記の預金口座に振込みすることを委任します。

委任者 (申請者)	受任者 (口座名義人)
住所	住所
氏名	氏名

念書

年 月 日

(宛先) 松山市長

相続人 住所.....

氏名.....

続柄.....

年 月 日 の死亡により、下記医療費の申請および
受領について、相続人の間で異議が生じても、私が全責任をもって解決し、松山市には一切
ご迷惑はおかけいたしません。

記

ひとり親家庭・重度心身障害者・子ども医療費 年 月分