

高額療養費代理受領及び借入金償還委任状

私は、恵那市長 _____ を代理人と定め、 _____ の _____ 年 _____ 月分の診療に係る高額療養費の請求及び受領並びに借り受けた高額療養資金の償還に関する一切の権限を委任します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者 住 所 恵那市
(借受人) 氏 名 _____ ㊟

恵那市長 _____ 様