

(注) 食事療養・生活療養に要した費用に関する領収書等を添付してください。

|     |                                                                                         |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 委任状 | 私は、 <u>                    </u> を代理人と定め、<br>上記申請に係る食事療養費等の差額支給の受領に関することを委任します。<br>世帯主氏名 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|