

様式第3号（第8条関係）

福祉医療資金借用証書

借用金額 金 円

福祉医療資金として、上記の金額を借用しました。

令和 年 月 日

借受者 住 所 花巻市

氏 名 印

花巻市長 上田 東一 様

様式第4号（第8条関係）

医療費給付事業給付金受領に関する委任状

私は、花巻市長に対し下記事項に関する権利を委任し、代理権を附与します。

記

令和 年 月 日付けで提出した福祉医療資金借入申請書記載の診療に係る医療費給付金（福祉医療資金の借入額の範囲内の額に限る。）を受領し、当該医療費給付金を当該福祉医療資金の償還金として繰上償還すること及びそれに附帯する一切の権限

令和 年 月 日

委任者 住 所 花巻市

氏 名 印