

委 任 状

代 理 人 住 所

氏 名

Ⓔ

上記の者を代理人として次の事項に関する権限を委任します。

妊婦一般健康診査費用助成金受領

平成 年 月 日

委 任 者 住 所

氏 名

Ⓔ

胎 内 市 長 様