

委任状

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項に関する権限を委任します。

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭 ・ 平 年 月 日

委任者との続柄 _____

< 委任する事項 >

妊 娠 届

妊婦健康診査助成事業申請

妊婦歯科健康診査費助成事業申請

新生児聴覚検査費助成事業申請

養育医療給付申請

その他 (_____)

令和 年 月 日

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭 ・ 平 年 月 日