

# 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 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 昭 ・ 平 年 月 日