

委任状

令和 年 月 日

旭市長あて

【代理人】

住所：_____

氏名：_____

生年月日：_____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

1. 産婦健康診査費用助成金交付申請兼請求に関する事
2. 1 か月児健康診査費用助成金交付申請兼請求に関する事

以上

委任者 _____

住所： _____

氏名： _____

生年月日 _____

電話番号 _____