

委任状

年 月 日

(宛先) 東大阪市長

住 所 _____

氏 名 _____ 印

私は、 _____ を代理人と定め、東大阪市妊婦健康診査費用助成金の受領に関する権限を委任いたします。

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

妊産婦との続柄 (_____)

※自署の場合は、押印省略可能です。