

委任状

私は、低所得の妊婦に対する初回産科受診料支援事業に係る助成の申請・請求に関し、以下の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

年 月 日

いわき市長 様

(委 任 者)

住 所 _____

氏 名 _____

(委任する権限)

いわき市に対し申請・請求した低所得の妊婦に対する初回産科受診料支援事業に係る助成が決定された場合における当該助成の受領に関する一切の権限。

(代 理 人)

住 所 _____

氏 名 _____

(※) 申請者(妊婦)以外の者の口座を振込先に指定する場合に申請書に添付すること。