

(記入例)

委任状

委任した年月日を記載してください。

令和 年 月 日

いわき市長 様

委任者 (妊産婦本人)

住 所 福島県いわき市 191

氏 名 岩城 花子

電話番号 0246 (27) 8597

委任者の名前は必ず本人が自筆で書いてください。

印

押印が必要です。

私は、次の者 (受任者) に いわき市妊婦健康診査助成金 の受領権限を委任いたします。

受任者

住 所 福島県いわき市内郷高坂町四方木田 191

氏 名 岩城 太郎 (続柄 夫)

電話番号 0246 (27) 8692

受任者は押印不要です。

委任状

令和 年 月 日

いわき市長 様

委任者（妊産婦本人）

住 所

氏 名

Ⓜ

電話番号

私は、次の者（受任者）にいわき市妊婦健康診査助成金の受領権限を委任いたします。

受任者

住 所

氏 名

（続柄 ）

電話番号

委任状

令和 年 月 日

いわき市長 様

委任者（妊産婦本人）

住 所

氏 名

Ⓜ

電話番号

私は、次の者（受任者）にいわき市新生児聴覚検査助成金の受領権限を委任いたします。

受任者

住 所

氏 名

（続柄 ）

電話番号