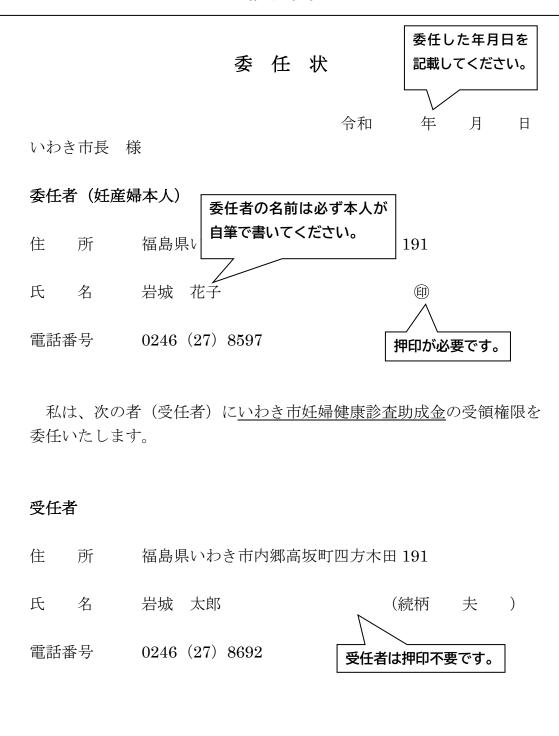
## (記入例)



	委 任	状								
いわき市長 様		令和	年	月	日					
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 <u>いわき市妊婦健康診査助成金</u> 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				
いわき市長 様				令和	年	月	日
委任者(妊産婦本人)							
住 所							
氏 名					(EII)		
電話番号							
私は、次の者(受任者) 委任いたします。	) ( <u>ZV)</u>	わき市	<u>新生</u>	児聴覚検	查助成金	<u>を</u> の受領	負権限を
受任者							
住 所							
氏 名					(続柄		)
電話番号							