

委任状

代理人 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

私は、妊婦健康診査等助成券交換の申請を、上記の物を代理人と定め委任します。

_____年_____月_____日

(提出先) 川 越 市 長

委任者 住 所 _____

(妊産婦)

氏 名 _____ 印 _____

本人が自署した場合は押印不要です。

生年月日 _____

(注意事項)

委任状は、すべての記入部分を必ず委任者本人が、お書きください。