

委任状

年 月 日

(あて先) 茅ヶ崎市長

住所

商号又は名称

氏名

印※

※自署の場合は押印を省略することができます

私は、下記の者に請求・受領に係る一切の権限を委任します。

住所

商号又は名称

氏名

業務の名称 妊産婦健康診査費用補助金

口座名義人