

委 任 状

令和 年 月 日

(宛先)

上尾市長 畠山 稔

(委任者)

住所

氏名

印

私は、上尾市妊婦・産婦健康診査等助成金の受領の権限を下記の者に委任します。

記

(受任者)

住所

氏名

印

上記の支払いは、上尾市妊婦・産婦健康診査等助成金交付請求書に記載の口座へ振込願います。