

委任状

年 月 日

ふじみ野市長 あて

委任者（妊産婦）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____ 年 月 日

委任者との関係 _____

私（委任者）に係る下記の手続きについて、代理人に権限を委任します。

記

☐ 妊婦健康診査助成金交付申請

☐ 産婦健康診査助成金交付申請

☐ 新生児聴覚検査助成金交付申請

※委任する手続きすべてにチェックをつけてください。

【必要書類】

- ・ 委任者（妊産婦）の本人確認書類（コピー可）
- ・ 代理人の本人確認書類

【記入上の注意】

- ・ 委任状は、必ず委任者（妊産婦）本人が記入してください。
- ・ 申請内容について委任者に電話で確認することがあります。