

委 任 状

（委任者）

住 所

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

私は、次の者を代理人と定め、下関市里帰り等妊産婦及び乳児健康診査に係る

申請  
助成金の 受 領 についての権限を委任します。  
申請及び受領

年 月 日

（受任者）

住 所

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

（宛先） 下関市長