

様式第6号（第10条関係）

## 委任状

（委任者）

住 所

氏 名 \_\_\_\_\_

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事業に係る健康診査等費用に係る

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 \_\_\_\_\_

（宛先） 下関市長