

委 任 状

熊 本 市 長 様

年 月 日

【委任者（本人）】

住 所

氏 名

印

私は、妊婦歯科健診受診票の交付に関する手続きについて、下記の者に委任します。

記

【受任者（代理人）】

住 所

氏 名
