

委任状

令和 年 月 日

【委任者】

住 所

氏 名

Ⓜ

私は、産婦健康診査補助金の受領に関する権限を下記の者に委任します。

記

【受任者】

住 所

氏 名

振 込 先 口 座	金融機関名	銀行 信用金庫 農協 信用組合	本店 支店 出張所
	預金種目	普通・当座・貯蓄	口座番号
	(ふりがな)	-----	
	口座名義人		