

委任状

豊島区長

令和 年 月 日

本人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

私は下記の者を代理人と定め、多胎妊婦健康診査助成金
交付申請及び受領に関する権限を委任します。

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

※委任状はすべて委任者本人が記入・署名を行ってください。