

委任状

令和 年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、うるま市より助成される妊産婦健康診査助成金の請求・受領等に関する一切の権限を委任します。

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日

委任者からみた続柄

(委任者)

住 所

氏 名

印

以下余白