

# 委任状

豊中市長 様

年 月 日

豊中市妊産婦・乳幼児健康診査等助成金の受領に関して、下記の者に委任します。

受任者（口座名義人）

住所

氏名

（続柄）

委任者（申込者）

住所

自筆署名

電話番号