

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 **豊中市岡上の町2-1-15**

氏名 **すこやか 太郎** (続柄) **夫**

委任者（申込者）

住所 **同上**

自筆署名 **すこやか 花子**

電話番号 **06-6858-2800**