

委任状

豊中市長 様

豊中市妊産婦健康診査・新生児聴覚検査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（妊産婦本人）

住所

自筆署名

電話番号