委　任　状

黒部市長　あて

私は、

（住所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　を代理人と定め

下記事項の関わる受領の権限を委任します。

記

里帰り出産等妊婦健康診査受診費助成金について

平成　　年　　月　　日

委任者　住所

氏名　　印