

# 委任状

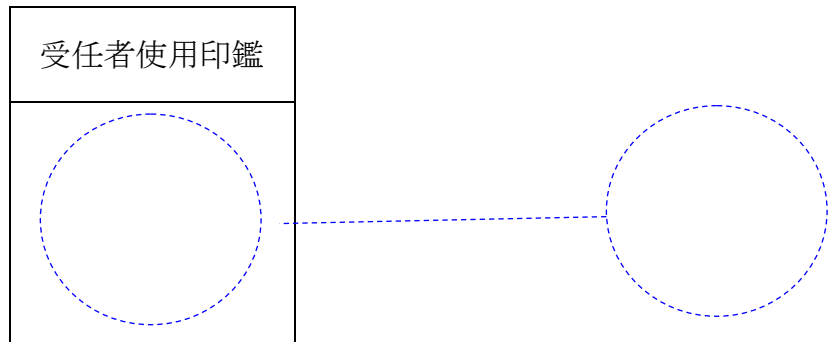
私は 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

を受任者と定め、下記の権限を委任します。

## 記

大田区里帰り等妊婦健康診査・新生児聴覚検査費用助成実施要綱の規定による助成費の請求及び受領に関する一切の権限。



令和 年 月 日

大田区長様

委任者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※氏名の訂正は認められません。

※消せるボールペンは使用しないでください。

※委任者と受任者の印鑑は必ず別のものをご使用ください。

(朱肉を使用するもの…スタンプは使用できません)