

委任状

受任者 住所
氏名 ⑩

振込先金融機関	
(フリガナ)	
口座名義	
口座種別 / 口座番号	普通・当座

私は、上記の者に、いなべ市妊婦健康診査費用助成金の受領を委任します。

令和 年 月 日

委任者 住所 いなべ市 番地
氏名 ⑩