

委任状

令和 年 月 日

(宛先) 佐久市長

委任者 (本人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日生

私は、下記の者を代理人と定め、 (※該当する項目に○)

- ① 母子健康手帳、妊婦一般・産婦健康診査受診票、1 か月児健康診査受診票、乳児一般健康診査受診票、新生児聴覚検査受検票の交付の手続き
- ② コウノトリ支援事業（不妊治療・不育症治療）の助成金に関する手続き
- ③ 各種県外受診助成金に関する手続き
- ④ その他（ _____ ）

に関する一切の権限を委任します。

受任者 (代理人)

住 所 _____

氏 名 _____ 委任者との続柄（ _____ ）

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日生

(②、③該当者のみ記入)

金融機関名

支 店 名

口座番号

口座名義人