

# 委任状

私は、(代理人氏名) \_\_\_\_\_

(代理人住所) \_\_\_\_\_

を代理人と定め、下記に関する権限を委任いたします。

## 記

### 委任事項

1. 春日部市母子健康手帳および妊婦健康診査助成券  
交付申請の件
2. 春日部市母子健康手帳および妊婦健康診査助成券  
受領の件

年 月 日

委任者氏名： \_\_\_\_\_ 印

委任者住所： \_\_\_\_\_