

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・
産婦健康診査・新生児聴覚スクリーニング検査助成券
春日部市妊婦歯科健康診査受診券交付申請の件
2. 春日部市母子健康手帳および妊婦健康診査・
産婦健康診査・新生児聴覚スクリーニング検査助成券
春日部市妊婦歯科健康診査受診券受領の件

年 月 日

委任者氏名： _____

委任者住所： _____