

市川市長 宛

委任状

年 月 日

申請者（委任者） 住所 市川市 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

私は次の者に初回産科受診料交付金申請書兼請求書を申請する権限を委任します。

代理人 住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

委任者との関係 _____