

委任状

糸島市長 様

◆委任者

住 所			
氏 名	印 (※署名または記名押印)		
生年月日	年 月 日	電話番号	

私（委任者）は、次の者を代理人として、下記内容に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

◆代理人（頼まれた方）

住 所			
氏 名		委任者との続柄	
生年月日	年 月 日	電話番号	

◆委任する内容 委任する事項に を入れてください。

<input type="checkbox"/> 里帰り等妊婦健康診査助成	に関する申請手続き
<input type="checkbox"/> 産婦健康診査助成	に関する申請手続き
<input type="checkbox"/> 風しん予防接種費用助成	に関する申請手続き
<input type="checkbox"/>	に関する申請手続き
<input type="checkbox"/>	に関する申請手続き

【記入上の注意】

※委任状は、委任者本人がすべて記入のうえ、署名又は記名押印してください。

※代理人は、代理人自らの本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証など）を持参してください。

※委任状は、3か月以内の日付のもののみ有効です。