

<請求>

# 委任状

令和 年 月 日

(宛先)

飯塚市長

委任者

住所

氏名

印

下記の者を代理人と定め、下記の事項に係る金額の請求についての  
一切の権限を委任します。

## 記

|     |                                  |  |     |
|-----|----------------------------------|--|-----|
| 件名  | 県外医療機関（助産所を含む）妊婦健康診査助成金交付申請書券請求書 |  |     |
| 金額  | 円也                               |  |     |
| 受任者 | 住所                               |  |     |
|     | 氏名                               |  | 使用印 |