

# 委任状

年 月 日

郡山市長

委任者 住所

氏名

郡山市（妊婦一般健康診査費用・新生児聴覚検査費用）に関する受領の権限を、下記のものに委任いたします。

記

受領者  
住所  
氏名

振替口座 銀行 支店 口座

口座番号

口座名義