

（委任者（受診者）が全て自署してください。）

委 任 状

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

郡山市長 様

遠方出産等支援事業助成金の受け取りを下記の者に委任します。

受任者（代理受取者）

住民票の住所を記入

住所 ○○○県○○○市○○○町○丁目○番地○号

氏名 ○○○ ○○○

生年月日 ○ 年 ○ 月 ○ 日

委任者（受診者）との関係 夫、パートナー、父、母、兄、弟、姉、妹・・・

委任者（受診者）

妊産婦さんご本人はこちら

住民票の住所を記入

住所 ○○○県○○○市○○○町○丁目○番地○号

氏名 ○○○ ○○○

生年月日 ○ 年 ○ 月 ○ 日

電話番号 ○○○ （ ○○○ ） ○○○