

委 任 状

令和 年 月 日

(あて先) 成田市長

委任者 (申請者) 住 所
氏 名

私は、妊婦・乳児健康診査費助成金の受領に関し、下記の者を受任者と
定めますので、申請書の口座に振り込みください。

記

受任者 住 所
氏 名
委任者との続柄