

# 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、妊産婦・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