

委任状

年 月 日

杉戸町長 へ

住 所 _____

代理人 氏 名 _____

生年月日 年 月 日 _____

上記の者を私の代理人に選任し、その権限を委任したのでお届けします。

委任事項

- 1 杉戸町母子健康手帳および妊婦健康診査助成券等交付申請の件
- 2 杉戸町母子健康手帳および妊婦健康診査助成券等受領の件

住 所 _____

本 人 氏 名 _____ 本人による署名

生年月日 年 月 日 _____