

(別紙)



委任状

令和 年 月 日

(あて先) 仙台市長

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

私は、仙台市里帰り等妊産婦健康診査・新生児聴覚検査補助金の受領権限を次の者に委任します。

住所 _____
氏名 _____
続柄 _____