

委任状

年 月 日

(宛先)今 治 市 長

私(委任者)は、下記受任者を代理人と定め、今治市不妊治療費助成金の申請、請求及び受領に関する一切の権限を委任します。

委任者
住所
氏名(署名)
電話番号

記

受任者
住所
氏名