

# 委任状

令和4年 〇月 〇日

(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 今治市別宮町 1 丁目 4-1

氏名(署名) 今治 太郎

電話番号 0898-36-1553

記

受任者

住所 今治市別宮町 1 丁目 4-1

氏名 今治 花子

申請者

口座名義人