

委任状

(あて先) 合志市長

私は、 _____ により来庁できないため、
産後ケア事業の申請を代理人に委任します。

令和 年 月 日

【代理人】住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

【本 人】住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____

※ 委任状は本人が書いてください。印鑑の押印も必要です。