

委任状

(委任者名) _____ は (受任者名) _____ を
代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

不妊治療費助成金の受領に関する一切の件

委任者 (自署 ・ 押印) 住所

氏名

⑩

受任者 (自署 ・ 押印) 住所

氏名

⑩