

委任状（請求及び受領）

令和 年 月 日

国立市長 殿

（委任者）

住所又は所在地.....

（委任者）

氏名又は代表者.....[㊞]

※署名の場合は、押印不要です。

私が国立市より受ける国立市多胎妊婦健康診査費用助成金の支払いについての請求及び受領を下記の者に委任します。

記

請求及び受領者

住 所
又は所在地.....

氏 名
又は代表者.....

（続柄 ）

以上