

委任状

(代理人) 住 所 京都市〇〇区〇〇町〇〇番地

氏 名 京都 次郎

生年月日 昭和△△年△月△△日

口座名義人(配偶者等)の住所、氏名、生年月日を記入してください。

私は、上記の者を代理人と定め、

新生児聴覚検査費用助成金の請求及び受領の権限を委任します。

記

令和5年5月1日

申請書と同じ日付を記入してください。

(委任者) 住 所 京都市〇〇区〇〇町〇〇番地

氏 名 京都 花子

生年月日 平成△年△月△△日

申請者本人の住所、氏名、生年月日を記入してください。