

(別紙)



委任状

令和 年 月 日

(あて先) 仙台市長

住所 _____

氏名 _____ 印

私は、仙台市里帰り等健診・検査補助金の受領権限を次の者に委任します。

住所 _____
氏名 _____
続柄 _____