

(別紙)

印

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 仙台市長

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

私は、不妊に悩む方への特定治療支援事業助成金の受領権限を次の者に委任します。

住所 _____

氏名 _____

続柄 _____