

(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、不育症検査費用助成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 _____