

委任状（請求・受領）

令和 年 月 日

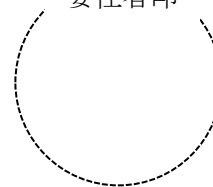
神戸市長 あて

（委任者）住 所

名 称

委任者職氏名

委任者印



私は下記のを代理人と定め、神戸市との下記事項に関する権限を委任します。

記

1. 委任事項

神戸市産婦健康診査にかかる請求及び受領に関する事項
神戸市産婦健康診査にかかる実績報告

【代理人（受任者）】

住 所

名 称

受任者職氏名

受任者印

