

委任状

令和 年 月 日

天理市長 様

本人(妊産婦)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、産後ケア事業利用申請書兼情報提供書の提出に際し、市民税課税状況を確認することをはじめ、一切の権限を委任します。

代理人(窓口に来る方)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

続 柄 _____

電話番号 _____