

別記様式第2号（第6条関係）

興部町妊産婦安心出産支援事業助成金にかかる権限の委任状

年 月 日

興部町長様

代理人	住所
	氏名
	生年月日（和暦） 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、上記助成金にかかる【申請・助成金受取】の権限を委任します。

委任者	住所
	氏名 <span style="float: right;">印</span>
	生年月日（和暦） 年 月 日
	電話番号
	代理人との関係

【注意】

- この委任状のほかに、代理人の本人確認ができる書類の提示が必要です。
- 委任状の偽造又は偽造した委任状の行使をしたときは、刑法第159条、第161条により罰せられます。