

委任状

(宛先) 新居浜市長

年 月 日

受任者 (窓口に来られる方)

| | | | |
|------|------------------|---------------------|--|
| ふりがな | | 委任者 (対象乳児の保護者) との関係 | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | M・T・S・H 年 月 日 | | |
| 住所 | 〒 — TEL () — | | |

私は、上記の者を受任者と定め、以下の内容を委任します。

委任者 (対象乳児の保護者)

| | | | |
|--------|--------------------|------|---------|
| ふりがな | | 生年月日 | M・T・S・H |
| 氏名 | ⑩ | | 年 月 日 |
| 住所 | 〒 — TEL () — | | |
| 委任する内容 | 愛顔っ子応援券に関する手続きについて | | |

- ※ 保護者以外の方が代わりに来られるときは委任状が必要です。
- ※ 委任者 (保護者の方) がすべて記入してください。
- ※ 申請に必要なもの (対象乳児の母子健康手帳と保護者の方の印鑑、兄弟の保険証等) と受任者の方の本人確認のできるものを必ずご持参のうえ申請してください。