

委任状

平成 年 月 日

北島町長 宛

(委任をする者)

住 所 北島町 _____

氏 名 _____ (印)

私は、次の者に、北島町 県外医療機関における妊婦一般健康診査
料助成金の受領を委任します。

(委任を受ける者)

住 所 _____

氏名(口座名義人) _____