

委任状

三田市長あて

令和 年 月 日

委任者（妊産婦）【自署】

氏名：_____

代理人（窓口に来られる方）【自署】

氏名：_____（続柄：_____）

私（委任者）は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

該当する番号の全てに○をご記入ください。

- （1）低所得妊婦の初回産科受診費用助成金にかかる助成金の交付申請に関する事
- （2）低所得妊婦の初回産科受診費用助成金にかかる助成金の受け取りに関する事
- （3）審査のために、市が私の属する世帯全員の課税状況を閲覧すること
- （4）市と医療機関等が支援に必要な情報を共有することに同意すること

【職員記載欄】

本人確認 ※写真付でないもの場合は2点必要	担当者
1. 運転免許証	
2. マイナンバーカード	
3. その他（ ）	