

# 委任状

令和 年 月 日

(代理人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

申請者との続柄 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、妊孕性検査支援事業の申請に関する権限を委任します。

(委任者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (自筆)