委任状

寝屋川市長あて

 令和　　年　　月　　日

委任者（手続きを依頼する人）※自署

氏名：

住所：

連絡先：

私は、寝屋川市産後ケア事業利用申請書の手続きに関する一切の権限を、下記の者に委任します。

代理人（手続きを依頼された人）

氏名：

住所：

連絡先：

注意事項

1. 委任者の氏名・住所は、必ずご本人が自署してください。
2. 母子健康手帳及び委任者、代理人の双方の本人確認書類（※）の原本をご持参ください。

※官公署が発行するもので、有効期限があるものには有効期限内に限ります。