

委 任 状

亀山市長 様

住 所

委任者氏名

※本人が署名しない場合は、記名押印してください。

私は、次の者に亀山市特定不妊治療費助成金の請求及び受領に関する、一切の
権限を委任します。

年 月 日

住 所

受任者氏名

※本人が署名しない場合は、記名押印してください。