

委 任 状

私は _____ を代理と定め、次の権限を委任します。

妊娠中毒症等療養援護費支給要領による妊娠中毒症等療養援護費の請求及び受理に関する一切の権限

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(あて先) 秋田県知事

受任者 住所

氏名

委任者 住所

氏名