

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 大網白里市長

本人 住所

氏名 印

(本人自署の場合には押印不要)

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- ・ 出産応援給付金及び子育て応援給付金の受領に関する件

代理人 住所

氏名

※必ずご本人様の自筆にて、本人・代理人の住所、氏名をご記入ください。