

委任状

年 月 日

行田市長様

委任者 住所 行田市
(申請者)

ふりがな
氏名 _____ 印

生年月日 _____

電話番号 _____

私の出産・子育て応援給付金の受領について、下記の者を代理人に選任し、その権限を委任いたします。

代理人 住 所 _____

ふりがな
氏名 _____

生年月日 _____

委任者からみた続柄 _____