

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