様式第３号（第８条関係）

行田市食の応援給付金代理人選任届

代理人　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　月　　日

　上記の者を私の代理人として選任し、次のことを委任したので、届け出ます。

　行田市食の応援給付金の申請手続に関すること。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　本　人　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　月　　日

行　田　市　長