

委任状

<代理人>

氏名： _____

(委任者との続柄： _____)

住所： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 連絡先： _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

出産・子育て応援給付金事業の給付金受領に関する権限

以上

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

<委任者>

氏名（自署）： _____

所在地： _____