委　任　状

令和　　年　　月　　日

（提出先）本　部　町　長

代　理　人

（住　　所）

（氏　　名）

私は、上記の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

委 任 事 項

出産・子育て応援給付金の申請・受領に係る一切の権限

委　任　者

（住　　　所）

（氏名カナ）

（氏名・自署）

（生年月日）　昭和・平成　　　年　　　月　　　日

（電話番号）

* この委任状のほかに、委任者の本人確認ができる書類の提示が  
  必要です。（マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等）