

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)