

# 委任状

代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、 出産応援金 ・ 子育て応援金 の申請について権限を委任します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

本人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(署名または記名押印)

(記名の場合は押印してください)

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日