

委任状

（宛先）座間市長

【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、妊婦給付認定及び妊婦支援給付金の申請及び同意について権限を委任します。

_____ 年 ____ 月 ____ 日

【本人】

住所 _____

氏名 _____ (印)

（署名又は記名押印）

生年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日