

# 委任状

令和 年 月 日

始良市長 殿

## 【委任者】

住 所	
氏 名	
連 絡 先	

私の

- 出産応援給付金
- 子育て応援給付金
- 出産・子育て応援給付金

の受領について、下記の者を代理人と定め、その権限を委任します。

記

## 【代理人】

住 所	
氏 名	
続 柄	
連 絡 先	