

※必ず代理人、委任者の欄はそれぞれ自署してください。

委 任 状

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

富津市出産・子育て応援給付金の受領につき、上記の者を私の代理人に選任し、委任します。

令和 年 月 日

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

富津市長 様