

委任状

令和 年 月 日

大洗町長 様

委任者

住 所 _____

氏名 (自署) _____

生年月日 _____

私の 大洗町出産応援給付金 の 受領 について、
 大洗町子育て応援給付金

下記の者を代理人に選任し、その権限を委任いたします。

記

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

続 柄 _____

以上