

委 任 状

(代理人) 住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日

委任者との関係 : _____

私は、上記のものを代理人と定め、下記の事項について委任します。

(委任事項) 子育て応援給付金の振込先口座について

年 月 日

(委任者) 住 所 : 八重瀬町字 _____

氏 名 : _____

連絡先 : _____