

# 委任状

令和 年 月 日

(あて先) 春日部市長

委任者 (申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 (記名押印または本人自署) \_\_\_\_\_ 印

私は、次の者を代理人と定め、出産・子育て応援給付金の受領に関する権限を委任します。

代理人 (口座名義人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

※ 代理人の本人確認書類 (顔写真付き) の写しを添付