

委任状

由利本荘市長 あて

代理人

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日生

日中連絡の取れる電話番号

本人との関係

代理受給が必要な理由

私は、上記のものを代理人と認め、令和3年度子育て世帯への
臨時特別給付の受領に関する権限を委任します。

委任者

住 所

氏 名

印（自署または記名押印）

生年月日

年

月

日生