

委任状

(太枠内を委任者が自署してください)

(提出先) 大淀町長

令和 年 月 日

<委任者(妊産婦)>

住所	
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
電話番号	

※ 代理人申請の場合は委任者(妊産婦)へ確認の連絡を行うため、日中連絡のとれる電話番号を記入してください。

私は、下記の者を代理人と定め、出産・子育て応援金交付についての一切の権限を委任します。

<代理人>

住所	
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
電話番号	
委任者との関係	

代理人の確認書類添付欄

・運転免許証 ・顔写真付きマイナンバーカード ・健康保険証 等

※ 代理申請の場合、代理人の確認書類の追加が必要です。

※ マイナンバーカード以外の書類において、転居により裏面に住所の記載がある場合は裏面のコピーも添付してください。