

委任状

年 月 日

住 所

氏 名

印

私は、次の者を代理人と定め、下記の給付金の受領に関する権限を委任します。

・富士宮市出産・子育て応援給付金

出産応援給付金

子育て応援給付金

住 所

受任者

氏 名

**申請者と口座名義人が異なる場合
(例；申請者が母で父の口座に振込を希望する場合)**

委 任 状

年 月 日

住 所
母の氏名
氏 名 ①

私は、次の者を代理人と定め、下記の給付金の受領に関する権限を委任します。

- ・ 富士宮市出産・子育て応援給付金
 - 出産応援給付金
 - 子育て応援給付金

住 所
受任者
氏 名
父の氏名