

# 委任状

平成 年 月 日

湯梨浜町長 様

委任者 氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(依頼する人) 住所 \_\_\_\_\_  
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日  
連絡先 ( )

下記の委任事項をすることについて、次の者を私の代理人と定め、その一切の権限を委任します。

被委任者 氏名 \_\_\_\_\_  
(窓口に来られる人) 住所 \_\_\_\_\_  
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

| 委任事項(○をつけてください) |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 対象者名            | (請求の場合:申請者の氏名、届出の場合:届出の該当者の氏名) |
| 請求              | 児童手当・特別給付認定請求                  |
|                 |                                |
| 届出              | 妊娠届                            |
|                 |                                |
| 申請              | 施設型給付費等支給認定申請(保育所等入園申込)        |
|                 | 未熟児養育医療申請                      |
| その他             |                                |
|                 |                                |