

※委任状は「委任者」がすべて記載してください。

委任状

私は（代理人の住所） _____

（代理人氏名） _____ を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

委任事項 大槌町出産・子育て応援給付金の申請・受領に関する事

以上

記入日 令和 年 月 日

委任者 住所 _____

氏名 _____

【注意】

- 委任状の偽造又は偽造した委任状の行使をしたときは、刑法第 159 条、第 161 条により罰せられます。
- この委任状のほかに、委任者及び代理人の本人確認ができる書類の提示が必要です。（マイナンバーカードの表面、運転免許証、パスポート等の公的機関が発行した顔写真付きの証明書）