

委 任 状

受任者(代理人)

住所

氏名

私は上記の者を代理人と定め、
妊婦のための支援給付金申請の一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者

住所

氏名

電話番号

- * 委任状は本人の自筆でお願いいたします。
- * 受任者(代理人)の本人確認ができるもの(マイナンバーカード、運転免許証等)を持参してください。