

委任状

稲美町長 あて

年 月 日

委任する人

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

私は、下記の者に 稲美町出産・子育て応援ギフトの
申請・請求 に関する一切の権限を委任します。

記

委任される人

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

続 柄 _____