

委任状

令和 年 月 日

幕別町長 様

本人（委任者）妊婦本人が記入してください。

住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

下記の者を代理人と定め、

- 妊娠の届出及び母子健康手帳の受領
- 出産・子育て応援給付金の委任者以外の口座への振り込み
- その他 ()

の権限を委任します。

代理人

住所 _____

氏名 _____

委任状

令和 年 月 日

幕別町長 様

本人（委任者） 妊婦本人が記入してください。

住所 幕別町本町130番地1

氏名 幕別 花子 印

生年月日 平成5年1月1日

電話番号 080-0000-△△△△

下記の者を代理人と定め、

- 妊娠の届出及び母子健康手帳の受領
- 出産・子育て応援給付金の委任者以外の口座への振り込み
- その他 ()

の権限を委任します。

代理人

住所 幕別町本町130番地1

氏名 幕別 太郎