

## 出産・子育て応援給付金 委任状

代理人

住 所	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

私は、上記代理人に檜葉町出産・子育て応援給付金の受領に関する一切の権限を委任します。

委任者(たのんだ人) 令和 年 月 日

住 所	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

注意事項

- ① 受領を委任できるのは、配偶者または実際に児童を養育している養育者に限ります。
- ② 委任状は委任者(たのんだ人)が全て記載してください。