

## 委任状

令和 年 月 日

大野市長 様

委任者（施設等利用給付認定保護者）

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ 印

子育てのための施設等利用給付について、次のとおり受領に関する一切の権限を委任します。

受任者（口座名義人）

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

委任者との続柄： \_\_\_\_\_