

## 委任状

年 月 日

委任者（施設等利用給付認定保護者）

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

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

住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

委任者との続柄： \_\_\_\_\_

委任者の運転免許証やマイナンバーカード等の身分証明書の写しを貼付