

# 委任状

(あて先) 安中市長

令和 年 月 日

委任者 (申請者本人)

住所

氏名

私の

出産応援給付金及び  
マタニティサポート給付金

の  受領 について

子育て応援給付金及び  
マタニティサポート給付金

下記の者を代理人に選任し、その権限を委任いたします。

受任者 (代理人)

住所

氏名

電話番号

申請者との続柄