

妊婦のための支援給付金に関する委任状

加須市長 様

令和 年 月 日

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

連 絡 先 _____

委任者との関係 _____

上記のものを代理人と定め、妊婦のための支援給付金の申請に関する一切の権限を委任します。

委任者

住 所 _____

氏 名 _____

連 絡 先 _____

【注意事項】

※必ず委任者本人が記入してください。

※代理人の方の身分証明書の写しを添付してください。

（運転免許証、マイナンバーカードの表面等）

※委任状の偽造または偽造した委任状の行使をしたときは、刑法第 159 条、第 161 条により罰せられます。