出産・子育て応援事業

委 任 状

吉岡町長　宛

令和　　年　　月　　日

代理人（頼まれた人）※委任者（頼んだ人）が全て記入してください。

郵便番号〒

住所

氏名

　私は、上記の者を代理人と定め、以下について委任します。

※該当する委任事項すべてにチェックをつけてください。

□出産応援ギフトの受け取りについて（妊娠届出済の方）

□子育て応援ギフト受け取りについて（出生届出済の方）

委任者（頼んだ人）

郵便番号〒

住所

氏名