

委 任 状

会津若松市長 様

令和 年 月 日

(委 任 者)

- ・ 住 所
- ・ 氏 名
- ・ 生年月日
- ・ 電話番号

私は、次の事項について下記の者を代理人と定め、権限を委任します。

- ・ 住民税非課税・子育て世帯支援臨時給付金にかかる支給の申請について

(代 理 人)

- ・ 住 所
- ・ 氏 名
- ・ 生年月日
- ・ 電話番号