

# 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。

- ・低所得・子育て世帯追加支援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