委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

（あて先）前橋市長

委任者 住　所 **前橋市**

氏　名

（電話番号）

私の　**□ 出産応援給付金**　の　**□受領**　について、
□ 子育て応援給付金

下記の者を代理人に選任し、その権限を委任いたします。

記

代理人 住　所

氏　名

続　柄