

委任状

草 加 市 長 宛て

令和 年 月 日

《申請者》

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____ () _____

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項について委任します。

- 子どものための教育・保育給付認定申請
- 現況の届出
- その他

《代理人》

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____ () _____