

# 委任状

代理人（頼まれる人）住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

私は上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

鎌ヶ谷市施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請について

鎌ヶ谷市子育てのための施設等利用給付認定申請について

その他（ \_\_\_\_\_ ）

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

委任者（頼む人）住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

鎌ヶ谷市長 あて

## ※注意事項

記入はすべて委任者（頼む人）が直筆で書いてください。（印鑑は不要です）