

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

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）