令和　　　年　　　月　　　日

**委任状**

（あて先）

小　松　島　市　長

（委任者）住　　所

　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　電話番号

　私は、下記の者に「出産応援ギフト金」及び「子育て応援ギフト金」の受領に関する権限を委託します。上記支払いに関しては下記の名義の口座に振り込み願います。

記

（受任者）住　　　　　所

　　　　　氏　　　　　名

　　　　　生　年　月　日

　　　　　委任者との続柄

※すべて委任者が自署してください。