

委任状

年 月 日

熊野市福祉事務所長 様

(委任者) 住所

氏名

印

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、保育給付に係る教育・保育給付認定及び施設等の利用に係る手続きに関する権限を委任します。

記

(受任者) 住所

氏名

印

電話番号