

委任状

伊奈町長 宛

保護者 (請求書に記載された請求者)

年 月 日

保護者住所 : _____

保護者生年月日 : _____ 年 月 日生

保護者氏名 : _____ 印

私の伊奈町子育てのための施設等利用給付費の債権受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

記

代理人 (償還払いの振込先の口座名義人の方)

名義人住所 : _____

名義人氏名 : _____

名義人生年月日 : _____

以上

※委任状とあわせて、保護者の本人確認書類(写し)と名義人の本人確認書類をご持参ください。

※委任状は全て保護者様がご記入ください。

※訂正がある場合、保護者様の印鑑を押印のうえ、訂正ください。