委任状

　　年　　月　　日

（宛先）桐生市長

委任者　　住　　所：

　　　　　氏　　名：

　　　　　生年月日：　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

　私は、下記の者を代理人として定め、重点支援地方給付金【令和6年度　こども加算】（以下、こども加算）に対する下記の内容（該当する内容に〇）に係る権限を委任いたします。

①こども加算に係る受給辞退の届出に関する事務手続き

②こども加算に係る支給口座変更等の届出に関する事務手続き

③こども加算に係る申請（請求）に関する事務手続き

④こども加算に係る上記以外の事務手続き

　また、他の者から異議申し立てがあった場合には、私が責任をもって対処することを誓約します。

受任者(代理人)　　住　　所：

　　　　　氏　　名：

　　　　　生年月日：　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　連絡先：