委任状

**※委任者本人が全て自書してください。**

皆野町長　様

年 月 日

委任者（頼んだ人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　日生 |

　私は以下のものを代理人と定め、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　手続きに関する権限を委任します。

代理人（頼まれた人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　日生 |
| 委任者との関係  （頼んだ人からみて） | 父　・　母　・　祖父　・　祖母　　（　　　　　　　　） |

皆野町　健康こども課　子育て支援担当