

(別紙)

委任状

受任者 (委任を受ける人)	住 所	〒 -
	氏 名	
	連 絡 先	
	委任者との関係	

私は、上記のものを代理人と定め、那珂川町成人者特別支援金給付申請及び受領に係る、一切の権限を委任いたします。

委任者 (委任する人) (対象者)	住 所	
	氏 名	⑩
	生年月日	平成 年 月 日
	連 絡 先	
(自ら給付申請を行うことができない理由)		