委　任　状

令和 〇 年 〇 月 〇 日

（提出先）大　阪　市　長

代　理　人

（住　　所）　大阪市北区扇町２丁目１−２７

（氏　　名）　北区　太郎

私は、上記の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

委 任 事 項

出産・子育て応援給付金の申請・受領に係る一切の権限

委　任　者

（住　　　所）　大阪市北区中之島１丁目３−２０

（氏名カナ）　ｵｵｻｶ　ﾊﾅｺ

（氏名・自署）　大阪　花子

（生年月日）　昭和・平成　〇〇年　　〇月　　〇日

（電話番号）　○○（○○○○）○○○○

* この委任状のほかに、委任者の本人確認ができる書類の提示が
必要です。（マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等）