

委 任 状

令和 年 月 日

日の出町長 殿

【委任者（保護者）】

住 所：

氏 名：

電 話：

私は、都合により、下記の者を代理人と定め、認可外保育施設等利用者支援事業補助金に関する次の権限を委任します。

記

1. 委任事項

認可外保育施設等利用者支援事業補助金の請求および受領に関する手続き

2. 対象児童

児童氏名：

生年月日：

3. 受任者（施設）

施設名称：

所 在 地：

代 表 者：

電 話：

印