

委任状

年 月 日

伊丹市長様

委任者 住所
氏名 (※)
(被保険者番号)

私儀、伊丹市市町村特別給付費の支給申請に関する一切の権限を下記のものに委任します。

記

受任者 住所
氏名
電話

【代筆の場合記入】

上記委任者は、() であり、書写不能のため、本人の意思確認のうえ、 受任者 (続柄)
 下記代筆者 が代筆します。

代筆者 住所
氏名
続柄

(※) 代筆以外の方法 (パソコン入力、ゴム印等) の場合は氏名の横に押印してください。