

（委任者（妊婦本人）が全て自署してください。）

委 任 状

_____年 月 日

郡山市長 様

郡山市ベビーファースト給付金（出産応援給付金）の受け取りを下記の者に委任します。

受任者（代理受取者）

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____年 月 日

委任者（妊婦本人）との関係 _____

委任者（妊婦本人）

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____年 月 日

電話番号 (_____)