委　任　状

美郷町長　　松　田　知　己　様

　私の受け取る美郷町子育てファミリー支援事業に係る助成金について、その受領を下記の者に委任いたします。

令和　　年　　月　　日

住　所：

氏　名：

記

|  |
| --- |
| 住　所：　氏　名：　続　柄：　 |