

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 旭川市長
旭川市会計管理者

受任者

住所

氏名

電話番号 () -

委任者との関係

私は、上記の者を代理人と定め、旭川市低所得世帯子ども加算金に関する以下の権限を委任します。

申請に関する権限

受領に関する権限

委任者（世帯主）

旭川市
住所

氏名 印

生年月日 大・昭・平 年 月 日

電話番号 () -