

委任状

令和 年 月 日

大分市長 殿

<委任者> (頼む人)

住 所

氏 名 (自署または記名押印)

印

生年月日

電話番号 (平日昼間の連絡先)

【委任事項】

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。令和6年度大分市低所得者支援給付金の申請及び確認、受給に関すること。

<代理人> (窓口に来る人)

住 所

氏 名 (自署または記名押印)

印

生年月日

電話番号 (平日昼間の連絡先)