

入園施設名			
フリガナ 児童氏名		生 年 月 日	
		(平・令) 年 月 日	

委任状

令和 年 月 日

委任者（申請者）住所

氏名

印

下記の者に松戸市地域における小学校就学前の子どもを対象とした多様な集団活動事業の利用支援事業について、受領に関する一切の権限を委任します。

住所

受任者氏名
(口座名義人)