

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

子育てのための施設等利用給付及び松戸市私立幼稚園預かり保育料助成金について、次のとおり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)