

委 任 状

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定めて次の権限を委任する。

青梅市育児支援ヘルパー事業利用申請に関する一切のこと。

令和 年 月 日

青 梅 市 長 殿

住 所

氏 名

印