

委 任 状

令和 年 月 日

湯沢市福祉事務所長 様

障害児福祉手当等の所得状況届に係る所得状況について、湯沢市福祉事務所職員に対して、私（世帯全員）の所得状況に関する事項を調査することを委任します。

住 所

---

氏 名

---

生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日

---

電話番号

---