

委任状

来庁者（代理人）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 委任者との続柄 _____

上記の者に、児童手当・特例給付に関する手続の権限を委任します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____ () _____

※太線内をご記入ください。必ず委任者本人が記入してください。

※認定請求には下記のものが必要です。

- ①本人（請求者）等の個人番号確認書類
（個人番号カード、通知カード、個人番号が記載された住民票）
- ②来庁者（代理人）の身元確認書類（個人番号カードや運転免許証等）