

委任状

令和 年 月 日

桑名市長 宛

【代理人】

住 所 _____

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

私は上記のものを代理人と定め、桑名市役所子ども未来課が子ども子育て支援法の事務取扱者として番号法別表第一の九十四に定められた事務を実施するにあたり、私の個人番号を提供することを委任するとともに、本人が行う子ども子育て支援法第20条第1項に係る申請等に係る権限についても委任します。

【本人】

住 所 _____

氏 名 _____ (印) 生年月日 _____ 年 月 日

--- 以下、窓口記入欄 -----

<p>代理人の本人確認に使用した資料</p> <p><input type="checkbox"/>運転免許証 <input type="checkbox"/>運転経歴証明書 <input type="checkbox"/>旅券</p> <p><input type="checkbox"/>身体障害者手帳 <input type="checkbox"/>在留カード</p> <p><input type="checkbox"/>その他写真つき本人確認資料</p> <p>()</p> <p><input type="checkbox"/>写真の無い本人確認資料 (2点以上)</p> <p>()</p> <p>()</p>	<p>本人のマイナンバー確認資料</p> <p><input type="checkbox"/>マイナンバーカード</p> <p><input type="checkbox"/>マイナンバーが記載された住民票等</p> <p><input type="checkbox"/>その他</p> <p>()</p>
---	---