

委任状

四街道市長 あて

年 月 日

代理人 住所

氏名 ㊟

委任者との関係

連絡先

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

(委任する項目にチェックを付けてください。)

- 児童手当の手続き
- 子ども医療費助成の申請及び受給券の受け取り
- 養育医療の手続き
- その他 (必要な事項を詳細に記載してください。)

委任者 (自署) 住所

氏名 ㊟

※代理人の方は、運転免許証や旅券などの本人確認書類と申請人 (委任者) および手続きが必要な方すべての個人番号カードのコピーもしくは通知カードのコピーを必ず持参ください。