

委任状

令和 年 月 日

※ 必ず委任する方が全部書いてください。

| | |
|---------|-----------------|
| ふりがな | |
| 代理人氏名 | ⑩ |
| 代理人住所 | |
| 代理人生年月日 | 明・大・昭・平・令 年 月 日 |
| 電話番号 | () |

上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

記

1. 児童手当の手続きに関する一切の権限

| | |
|---------|-----------------|
| ふりがな | |
| 委任者氏名 | ⑩ |
| 委任者住所 | |
| 委任者生年月日 | 明・大・昭・平・令 年 月 日 |
| 電話番号 | () |