

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、代理人本人の運転免許証やマイナンバーカード等の本人確認書類を必ず持参ください。

※委任者の住所、氏名については、必ず委任者本人が記入してください。