

# 委任状

令和 年 月 日

## 【代理人（窓口に来る方）】

住 所 五所川原市

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_

委任者との関係 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

## 【委任内容】 委任する事項の番号に○印をつけてください。

1. 児童手当・特例給付 認定請求
2. 児童手当・特例給付 別居監護申立
3. 児童手当・特例給付 ( )

## 【委任者（頼む方）】

住 所 五所川原市

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_

- ※ 委任状は委任者（頼む方）が全て記入してください。
- ※ 代理人（窓口に来る方）は本人確認ができる書類（マイナンバーカード、運転免許証など）を提示してください。