

委任状

代理人（窓口に来ていただく方）

| |
|----|
| 住所 |
| 氏名 |

私は上記の者を代理人と定め、児童手当・特例給付に関する権限を委任します。

記入年月日

| | | |
|---|---|---|
| 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|

委任者（ご本人）

| | | | |
|----------------|---|---|---|
| 住所 | | | |
| 氏名（自署） | 印 | | |
| 生年月日（大・昭・平・西暦） | 年 | 月 | 日 |

※上記内容は、委任者本人が記入押印してください。