

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。