

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

平成 年 月 日

委任者（ご本人）

住 所

氏 名（自署）

⑩

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。