

委任状

次の手続きを委任します。

☐児童手当 ☐子ども医療費助成 ☐保育施設

年 月 日

委任者 住所

氏名 印

生年月日

電話番号

受任者 住所

氏名 印

生年月日

委任者との関係

※委任者・受任者それぞれがすべてを自署で署名・押印し作成してください。

※受任者は本人であることが確認できる身分証明書等（運転免許証、保険証、パスポート等）をお持ちください。