

# 委任状

令和 年 月 日

(あて先) 白 岡 市 長

【代理人】 住 所 \_\_\_\_\_

(窓口に来る人)

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人として、以下の権限を委任いたします。

記

- ・ 児童手当 (認定請求書・別居監護申立書・個人番号変更等申出書)
- ・ (特別) 児童扶養手当 ( )
- ・ 保育所 (利用申込・申請内容変更・支給認定変更・支給認定証再交付)
- ・ その他 ( )

【委任者】 住 所 \_\_\_\_\_

(本人)

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※ 日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。

※ 必ず委任者本人が自署してください。