

委任状

年 月 日

代理人 (窓口に来る人)	住所			
	氏名		生年月日	年 月 日
	電話番号		委任者との関係	

※代理人の本人確認を行いますので、本人確認書類をお持ちください。

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

【委任事項】(該当するものに☑、もしくは追加記入)

- 児童手当・特例給付 認定請求(額改定認定請求書)の手続きに関する事
- 児童手当・特例給付 受給事由消滅届の手続きに関する事
- 児童手当・特例給付 支払金融機関変更届の手続きに関する事
- () の手続きに関する事

委任者 (本人)	住所			
	氏名		生年月日	年 月 日
	電話番号			

※必ず委任者(=受給者)本人が署名・押印してください。

※委任の内容について、委任者の方に電話で確認することがございますので、電話番号は必ずご記入ください。

【市記入欄】

※代理人の本人確認書類

確認方法	運転免許証・マイナンバーカード・在留カード・パスポート・身体障害者手帳 その他 ()
	健康保険証・年金手帳・児童扶養手当証書・介護保険証・社員証 その他 ()