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。