

委任状

(児童手当・特例給付 各種申請用)

年 月 日

【委任者（受給者）】

フリガナ		生年月日	昭・平・西暦 年 月 日
氏 名			
住 所			
電話番号			

次の者を代理人と定め、下記権限を委任します。

【受任者（代理人）】

フリガナ		生年月日	昭・平・西暦 年 月 日
氏 名			
住 所			
電話番号			

【委任事項】

☐ 児童手当・特定給付 受給証明 交付申請及び受領
☐ その他（ ）
該当するものに☑し、「その他」を☑した場合は、委任する手続き名を（ ）に記入してください。

- ※受給者本人が記入してください。
- ※受任者（代理人）の本人確認資料（運転免許証・健康保険証 等）をご持参ください。
- ※受任者（代理人）による申請等は窓口に限ります（郵送では対応できません）。
- ※コピーされた委任状では受付できません（原本が必要となります）。
- ※受付できない委任事項（受給事由消滅届 等）もありますのでご了承ください。