

委任状

(代理人)

住所

氏名

私は、上記のものを代理人と定め、次の権限を委任します。

1. 児童手当の認定請求の届出
2. 児童手当の消滅の届出
3. 児童手当の()の届出

令和 年 月 日

(委任者) 児童手当の受給者および請求者

住所

氏名

⑩

生年月日 昭・平 年 月 日

連絡先(電話番号) — —

※代理人及び委任者の本人確認書類(運転免許証、個人番号カード(マイナンバーカード)、パスポートなど)の写しを添付して提出します。