

委任状

森町長あて

平成・() 年 月 日

(代理人)

住所: _____

氏名: _____ (委任者との続柄: _____)

生年月日: 明治・大正
昭和・平成 . . . _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項に関する一切の権限を委任します。

委任事項 (該当する数字を○で囲んでください。)

1. 児童手当・特例給付 認定請求に関する事
2. 児童手当・特例給付 別居監護申立に関する事
3. 児童手当・特例給付 個人番号変更等申出に関する事
4. 児童手当・特例給付 支払金融機関変更に関する事
5. ことぶき出産奨励金の申請・請求に関する事
6. その他 (具体的に記入してください。)

(委任者)

住所: 森町字 _____

氏名: _____ 印

電話: _____ () _____

※注意事項

- ・委任者(申請者等)がすべて記入し、押印してください。(スタンプ印使用しないでください。)
- ・窓口には代理人の本人確認書類(*)をお持ちください。
 - * 本人確認書類(いずれか1点、写真付きでないものは2点)
 - ・運転免許証、個人番号カード、旅券、身体障害者手帳 など
 - ・健康保険被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書 など
- ・手続きについての必要書類は担当に問い合わせください。

記入例

【児童手当・ことぶき出産奨励金用】

委任状

森町長あて

平成・() 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

(代理人)

代わりに来庁する方

住所: 森町字御幸町144番地1

氏名: 森町 桜子 (委任者との続柄: 妻)

生年月日: 明治・大正
昭和・平成 〇〇・〇〇・〇〇

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項に関する一切の権限を委任します。

委任事項 (該当する数字を○で囲んでください。)

- ① 児童手当・特例給付 認定請求に関する事
2. 児童手当・特例給付 別居監護申立に関する事
3. 児童手当・特例給付 個人番号変更等申出に関する事
4. 児童手当・特例給付 支払金融機関変更に関する事
- ⑤ ことぶき出産奨励金の申請・請求に関する事
6. その他 (具体的に記入してください。)

(委任者)

児童手当等申請者・受給者(頼む方)

住所: 森町字 御幸町144番地1

氏名: 森町 太郎 森町 印

電話: 01374 (7) 1108