

委任状

年 月 日

青 梅 市 長 殿

(委任者)

住 所

氏 名 (自署)

印

生年月日

昭 ・ 平 年 月 日

(委任内容)

児童手当

児童扶養手当

自立支援 (育成) 医療

の申請に関すること。

私は、次の者を代理人として、上記の事項を委任します。

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日

昭 ・ 平 年 月 日

委任者との関係

《 注意 》

1. 委任状は、委任者本人が自署、または記名押印 (スタンプ式不可) してください。
2. 委任者本人のマイナンバーが確認できる書類 (マイナンバーカードまたはマイナンバー通知カード等)、代理人の身元確認書類 (運転免許証、パスポート等) が必要です。