

委任状

(各種申請用)

年 月 日

【委任者（申請者）】

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】

- 低所得の子育て世帯に対する子育て世帯生活支援特別給付金（ひとり親世帯以外分）申請手続
 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。

※申請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。

※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）。