

委任状（児童手当用）

年 月 日

岩沼市長 あて

【委任者（申請者・受給者）】

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____ () _____

私は、以下の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

【代理人（窓口に来る方）】

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____ () _____

委任者との関係 _____

【委任事項】

児童手当に関する手続き

認定請求 ・ 額改定請求 ・ その他 ()

以上

〈注意事項〉

- ・委任者の氏名は、必ず委任者本人が自署してください。
- ・委任事項は、該当するものを○で囲ってください。「その他」の場合は具体的な手続きの内容を御記入ください。
- ・代理人による手続きには、委任状のほか代理人の本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード等）が必要です。