

委任状は全て委任者本人がご記入ください。

委任状

岩沼市長 殿

令和 年 月 日

委任者(申請者・受給者)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

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 _____

電話番号 _____ 委任者との関係 _____

委任事項

1. 児童手当に関する手続き
2. 子ども医療費助成に関する手続き
3. その他(_____)

※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ご記入ください。

添付・提示書類

委任者の顔写真付きの身分証明書の写し

代理人の顔写真付きの身分証明書の原本

※マイナンバーカード、運転免許証その他公的機関から交付された顔写真付き身分証明書