

※これは、「児童手当」「乳幼児・小中学生医療費助成」用の委任状です。

委任状

令和 年 月 日

(あて名) 橋本市長

代理人 住所 _____

(窓口に来られる方) 氏名 _____

生年月日 明・大・昭・平・西暦 年 月 日

私は上記の者に、次の届出に関する権限を委任します。

(委任事項)

- 児童手当に関すること
- 乳幼児・小中学生医療費助成に関すること

委任者 住所 _____

(請求(申請)者) 氏名 _____

生年月日 明・大・昭・平・西暦 年 月 日

(日中連絡先)

電話番号 _____

- 委任者の住所・氏名・生年月日・電話番号は、必ず委任者本人が自署してください。
- 代理人の本人確認を実施しています。代理人の本人確認資料 (運転免許証、パスポート、マイナンバーカード、通知カードなど、官公署発行の顔写真付の証明書) をご持参ください。