

委任状

| | |
|-----|---------------------|
| 代理人 | 住所 |
| | 氏名 |
| | 生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 |
| | 電話番号 |

※代理人の方は、身分証明書をご持参ください。

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事務について委任します。

記

1. 児童手当法による児童手当又は特例給付の支給に関する事務
2. 子ども・子育て支援法による子どものための教育・保育給付又は地域子ども・子育て支援事業の実施に関する事務
3. 国民健康保険法による資格取得、喪失、変更に関する事務
4. 医療福祉費支給に関する条例及び医療費の支給に関する事務
5. _____

令和 年 月 日

| | |
|-------------|---------------------|
| 委任者 (本人) | 住所 |
| | 氏名 |
| | 生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 |
| | 電話番号 |

※この書類は委任者本人が、自署してください。