

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