委任状

　　　年　　　月　　　日

吉野川市長宛

【委任者（児童手当・特例給付の請求者・受給者）】

住所　　吉野川市

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

連絡先

　私は、次の者を代理人に定め、児童手当・特例給付の受給に関する届および照会に関する権限を委任します。

【代理人（窓口に来庁する方）】

住所

氏名

生年月日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

連絡先

委任者との続柄

【注意事項】

* 委任状は、必ず委任者ご本人が作成し、ご本人が署名・押印してください。
* 委任状の内容について、委任者の方へ確認を取らせていただく場合があります。

（連絡先は日中連絡のとれる番号をご記入ください。）