

# 委任状

平成 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。)