委　任　状

（記入日）令和　　年　　月　　日

（宛先）紀の川市長

代理人

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日

私は、児童手当・特例給付関係手続(個人番号手続を含む)において、上記の者を代理人と定め、権限を委任します。

委任者

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日

＜注意事項＞
・委任者の氏名は、必ず委任者本人が自署し、押印してください。
・申請の際は、各手続きに必要な書類に併せて、代理人の身元確認ができる書類(運転免許証、旅券等)を持参してください。(※本人確認書類についてはコピー不可、原本をお持ちください。)
・委任の内容に疑義がある場合等、委任者の方に電話で確認することがあります。
・記入日から３カ月以内の委任状を持参してください。