

# 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 \_\_\_\_\_ (印)

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。