

委任状

鹿沼市長 殿

代理人

氏名 _____
住所 _____
電話番号 _____
本人との関係 _____

私は、児童手当・特例給付関係手続きにおいて、上記の者を代理人に定め、
権限を委任します。

(記入日) 年 月 日

本人

氏名 _____
住所 _____
電話番号 _____
生年月日 昭和・平成 年 月 日

<注意事項>

- ・ 委任者（本人）の欄は、必ず委任者本人が自署してください。
- ・ 申請の際は、代理人の本人確認ができる書類（運転免許証、個人番号カード等）を持参してください。
- ・ 記入日から3ヶ月以内の委任状を持参してください。