

委任状

令和 年 月 日

矢掛町長 様

委任者 (児童手当の請求者または受給者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____

電話番号 _____

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

代理人 (窓口に来る人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____

委任者との関係 (委任者からみて) _____

<注意事項>

- 委任状は、委任者本人がすべて自筆でご記入ください。
- 代理人 (窓口に来る人) は、必ず本人確認書類 (マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等) をお持ちください。

※矢掛町使用欄【本人確認書類】

マイナンバーカード 運転免許証 パスポート その他 (顔写真がない物は2つ)