**委任状**

　　　年　　月　　日

**代理人**

住所

氏名

生年月日　　大・昭・平　　　　　年　　月　　日生

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　記

　　　　　　　児童手当に関する手続き

**委任者**

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　印

生年月日　 　昭・平　　　 年　　月　　日生

注意事項

※この委任状は、**必ず委任者本人が署名・捺印してください。**

※代理人の方は、身分証明書（運転免許証等）を持参してください。