

委 任 状

私は、都合により以下の者を代理人と定め、下記の権限について、委任します。

記

児童手当認定請求書（額改定請求書・届）の提出を行うこと

児童手当の消滅届の提出を行うこと

その他（ ）

年 月 日

<委任者>

住 所

氏 名

印

電話番号

— —

<受任者（代理人）>

上記委任の件承諾しました。

住 所

氏 名

印

電話番号

— —

注1 委任者欄には、必ず児童手当の受給者本人が署名、押印してください。

注2 委任の内容に疑義がある場合には、委任者の方に電話で確認することがございますので、電話番号は必ずご記入ください。