

# 委任状

美波町長 殿

令和 年 月 日

## 【代理人】（窓口に来る方）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、上記のものを代理人と定め、児童手当に関する申請・届出に関する一切の権限を委任します。

また、当該手続きに係る個人番号の提供に関する一切の権限を委任します。

## 【委任者】（受給者、代理人へ依頼される方）

住 所 美波町 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_