

# 委任状

代理人（受給者本人以外が来庁される場合）

氏名	住所	
生年月日	続柄	電話番号（連絡先）
昭和 平成 . .		— —

私は、上記の者を代理人と認め、児童手当の証明書の交付に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者（児童手当受給者）

氏名	住所
	印
生年月日	電話番号（連絡先）
昭和 平成 . .	— —

※代理人の方は、本人確認書類（運転免許証等）をお持ち下さい。