

# 委任状

年 月 日

[代理人]  
(窓口にくる人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

委任者との関係 \_\_\_\_\_

上記のものを代理人と定め、下記の手続きを委任します。

児童手当       子ども医療

[本人]  
(委任する方)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

※

- 委任状は、すべて本人（委任する方）が記入してください。
- 代理人の本人確認書類（マイナンバーカード・運転免許証・パスポート等）が必要です。