

年 月 日

委任状

日向市長様

委任者(たのむ人)

住所

氏名

生年月日 年 月 日

私は下記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

- ☐ 児童手当の認定請求、額改定に関する権限
- ☐ 児童扶養手当の書類再発行の権限
- ☐ 保育所入所に関する一切の権限
- ☐ こども医療に関する一切の権限
- ☐ こども課の手続きにおいて個人情報を持示すること
- ☐ ()に関する事

受任者(窓口にくる人)

住所

氏名

生年月日 年 月 日

※委任状は、必ず委任者(たのむ人)の自署でお願いします。

※受任者(窓口に来る人)の本人確認が必要です。

運転免許証、マイナンバーカード等の本人確認書類をご持参ください。