

# 委任状

住所

代理人

氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

私は、上記のものを代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項（該当するものにレ点を付してください。）

児童手当・特例給付の認定請求に関すること

（個人情報の確認に関することを含む）

児童手当・特例給付の支給状況照会に関すること

その他（ ）

令和 年 月 日（委任状作成年月日）

本人 住所 沼津市

氏名（自署）