

委任状

令和 年 月 日作成

(あて先) 富士見市長

代理人 (たのまれた人)

(住 所)

(氏 名)

私は、上記のものを代理人に定め、下記の権限を委任します。

委任事項 (該当項目にチェックを入れてください)

- 児童手当の認定請求・額改定認定請求に関する事
- 児童手当支給決定通知書の交付に関する事
(必要とする証明期間 年 月 ~ 年 月分まで)
- こども医療費受給資格登録申請に関する事
- その他 () に関する事

委任者 (たのむ人・児童手当等の請求者または受給者)

(住 所)

(氏 名)

(生年月日) 昭和・平成 年 月 日

(電話番号) - -

<注意事項>

- 委任者の氏名は、必ず委任者本人が自署してください。
- 委任者の電話番号は、日中に連絡の取れるものを記入してください。委任事項の確認をさせていただく場合があります。
- 代理人の本人確認をします。代理人の方は、本人確認書類をお持ちください。
- 委任状の偽造又は偽造した委任状の行使をしたときは、刑法159条、161条により罰せられます。