

委任状

令和 年 月 日

名張市長 宛

【受給資格者】 住所

氏名

連絡先

私は、下記の者を代理人として、特別児童扶養手当の申請にかかる手続きについての権限を委任します。

【代理人】 住所

氏名

生年月日

(受給資格者との続柄)

※全ての項目について、受給資格者様本人がご記入ください。

※手続きいただく際に、代理人の本人確認書類が必要になります。