委　　任　　状

私は、都合により以下の者を代理人と定め、下記の権限について、委任します。

記

□ 児童手当認定請求書の提出を行うこと
□ その他（　　）

令和　　年　　月　　日

《委任者》

住　所

氏　名　　㊞

電話番号　　－　　－

《受任者（代理人）》

上記委任の件承諾しました。

住　所

氏　名　　㊞

電話番号　　－　　－

注１　委任者欄には、必ず児童手当の受給者本人が署名、押印してください。
注２　任意代理人による認定請求には、委任状と委任者の個人番号確認書類のほか、代理人の本人確認書類も必要です。