

委任状

令和 ○ 年 △ 月 □ 日

矢掛町長 様

委任者（児童手当の請求者または受給者）

住 所 **矢掛町矢掛□□番地**

氏 名 **矢掛 一郎** 印

生年月日 昭和・平成 **3** 年 **1** 月 **1** 日

電話番号 **0866-82-△△△△**

私は、児童手当・特例給付関係手続き（個人番号手続きを含む）において、下記の者を代理人に定め、権限を委任します。

代理人（窓口に来る人）

住 所 **矢掛町小林○○番地**

氏 名 **矢掛 太郎**

生年月日 昭和・平成 **37** 年 **5** 月 **5** 日

委任者との関係（委任者からみて） **父**

<注意事項>

- 委任状は、委任者本人がすべて自筆でご記入ください。
- 代理人（窓口に来る人）は、必ず本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等）をお持ちください。

※矢掛町使用欄【本人確認書類】

マイナンバーカード 運転免許証 パスポート その他（顔写真がない物は2つ）