# 委任状

年　　月　　日

（宛先）美祢市長

| | |
|---|---|
| 代理人 | 住　所： |
| | 氏　名： |
| | 生年月日：　　年　　月　　日生 |

上記の者を代理人として、下記の権限を委任します。

記

【委任内容】

□　児童手当等の認定請求に係る手続き
□　児童手当等の額改定届に係る手続き
□　児童手当等の住所変更届に係る手続き
□　その他（　　）

| | |
|---|---|
| 申請者本人 | 住　所： |
| | 氏　名： |
| | 生年月日：　　年　　月　　日生 |
| | 昼間連絡のつく電話番号： |

《注意事項》1.委任内容の項目に☑を必ず入れてください。
なお、☑がない場合、代理人の方はお手続きできません。
2.窓口にお越しいただく際は、**申請者本人と代理人の方の**本人確認書類（マイナンバーカード・運転免許証など）を必ず持参してください。
3.委任状はすべて申請者本人が記入してください。