

# 委任状

年 月 日

三好市長 様

## 【委任者】（自署・捺印のこと）

|      |                      |
|------|----------------------|
| 住所   |                      |
| 氏名   | ⑩                    |
| 生年月日 | 昭和・平成<br>令和・西暦 年 月 日 |
| 電話番号 |                      |

私は、下記の者を代理人として定め、下記の申請に関する権限を委任いたします。

## 記

申請を委任する項目に☑をしてください。

- 特別児童扶養手当
- 保育所保育料階層認定
- 児童扶養手当
- 児童手当

## 【代理人】

|      |                      |
|------|----------------------|
| 住所   |                      |
| 氏名   |                      |
| 生年月日 | 昭和・平成<br>令和・西暦 年 月 日 |

以上