

委任状

年 月 日

調布市長宛

委任者 住 所
氏 名
生 年 月 日 年 月 日
電 話 番 号

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

代理人 住 所
氏 名
委任者との関係

記

- 児 童 手 当
 乳幼児・義務教育就学児医療費助成
 その他 ()
- } の申請・届出に関すること

【記入上の注意】

※必ず委任者本人が自署してください。

※この委任状のほかに、窓口で手続きをする方（代理人）の本人確認ができるもの（個人番号カード、運転免許証、パスポート等）が必要です。

市使用欄	身元確認書類
	個人番号カード・運転免許証・パスポート・その他 ()