

委任状

令和 年 月 日

垂井町長 様

【委任者】

住 所

氏 名

電話番号

生年月日

年

月

日

下記の者を代理人と定め、児童手当の下記の権限（代筆含む）を委任します。

委任事項（該当する番号に○をつけてください。）

- 1 認定請求書（児童の出生や保護者の転入等により行う新規の申請）
- 2 額改定認定請求書（手当を受給中の方で、児童の出生や転入等により行う増額（減額）の申請）
- 3 支給事由消滅届（手当を受給中の方で、受給者の転出・生計中心者の変更等の理由により、手当の受取を終了する届）
- 4 現況届（一部、公簿等により確認できない手当受給者が行う、年に一度6月に行う確認の届）
- 5 その他【 】

※【 】内には委任の内容（書類の名称等）を記入

【代理人】

住 所

氏 名

電話番号

生年月日

年

月

日

〈注意事項〉

- ・この委任状は代理人欄も含め、すべて委任者本人が記入してください。
- ・代理人は身元確認書類（運転免許証等）を提示してください。
- ・日中に連絡の取れる電話番号を記入してください。委任事項を確認させていただくことがあります。

町記載欄

代理人身元確認書類

☐