

委任状

年 月 日

奥州市長 宛

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 委任者との続柄 _____

私は、上記の者を代理人と定め、児童手当・特例給付関係手続（個人番号手続きを含む）についての権限を委任します。

本人（委任者）

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 連絡先 _____

注意事項

- ・委任者記入欄については、必ず委任者本人が自署し、押印してください。
- ・申請の際は、委任状と委任者の個人番号確認書類のほか、代理人の身元確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）も必要です。