

委任状

草加市長 あて

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(委任者)

住 所 : 埼玉県草加市高砂○丁目○番○号

氏 名 : 草加 太郎 ⑩

生年月日 : 平成○年○月○日

電話番号 : 080-xxxx-xxxx

私、草加 太郎 は次の者、松原 友子 を 児童手当・こども医療 における
代理人に選任し、その権限を委任しました。

(代理人)

住 所 : 埼玉県草加市松原○丁目○番○号

氏 名 : 松原 友子

生年月日 : 昭和○年○月○日

委任者からみた続柄 : 母

電話番号 : 090-△△△△-△△△△

※委任状は、委任者直筆での作成が必要です。

※委任状の提出には、別途代理人の本人確認書類が必要になります。