

委任する方（受給者本人）が委任状をすべて記入・押印し、代理人に渡してください。

委任状

代理人（窓口に来る人）について			
住所			
氏名		生年月日	S・H 年 月 日
電話番号		受給者との関係	配偶者・その他（ ）

私は、上記の者を代理人と定めて、つぎの手續に関する権限を委任します。

※ 委任項目にチェック

☐ 児童手当

☐ その他（ ）

委任日： 令和 年 月 日

委任者（受給者本人）について			
住所	豊見城市字		
氏名	印	生年月日	S・H 年 月 日
電話番号			

代理人は、〔 ① 委任状 ② 身分証明書 〕 を持参してください。
その他の必要書類については、ご確認の上、ご用意ください。