

# 委任状

令和 年 月 日

(あて先) 泉 佐 野 市 長

委任する人

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
生 年 月 日 大・昭・平・西暦 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
平日昼間の連絡先 ( ) \_\_\_\_\_

(委任事項)

私は

- 児童手当の手続き  
 こども医療の手続き  
 ひとり親医療の手続き  
 その他 ( ) の手続き

に関する権限について、下記の者を代理人として委任します。

代理人 (窓口に来られる人)

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生 年 月 日 大・昭・平・西暦 \_\_\_\_\_ 年 月 日

《注意事項》

- ① 委任状は、本人が作成し必ず自分で署名、捺印したうえで受任者にお渡してください。
- ② 委任状の様式は特に指定しておりませんので、この内容を参考に作成してください。
- ③ 委任状の本人確認をするため、官公庁が発行する本人確認書類 (住所・氏名が記載された有効期限内のものに限る。) の写しを持参してください。また、代理人の本人確認書類も持参してください。