

# 委任状

令和 年 月 日

## 【委任者（頼む人）】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、下記のことを代理人と定め、児童手当における、個人番号（マイナンバー）を利用する事務手続きに関する権限を委任します。

## 【代理人（来庁する人）】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 委任者との続柄 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※この委任状は、委任者（頼む人）がすべて記入してください。

※代理人（来庁する人）は、代理人であることが確認できる本人確認書類（運転免許証など）をご持参ください。