

委任状

令和 年 月 日

葛飾区長あて

(委任者)

住所：葛飾区

請求者(生計中心者)氏名： _____ 印

連絡先： _____ (_____)

私は、下記のことを代理人と定め、児童手当、子ども医療費助成の
手続きに関する一切の権限を委任いたします。

(代理人)

住所： _____

氏名： _____

※代理人の方の確認ができる、本人確認書類(運転免許証・保険証等)をお持ち下さい。

※この委任状は、委任者(頼む方)が記入するものです。

職員確認欄・・・免許証・保険証・その他 (_____)