

委任状

代理人

住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日生

私は上記の者に、児童手当・特例給付に関する権限を委任します。

平成 年 月 日

委任者

住 所 _____
氏 名 _____ (印)
生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日生