

委任状

鹿沼市長 殿

代理人

氏名

住所

電話番号

本人との関係

私は、児童手当・特例給付関係手続きにおいて、上記の者を代理人に定め、権限を委任します。

(記入日) 年 月 日

本人

氏名

住所

電話番号

生年月日 昭和・平成 年 月 日

<注意事項>

- ・委任者(本人)の欄は、必ず委任者本人が自署してください。
- ・申請の際は、代理人の本人確認ができる書類(運転免許証、個人番号カード等)を持参してください。
- ・記入日から3ヶ月以内の委任状を持参してください。