

委任状

代理人 住 所

(窓口に来る人) 氏 名

私は上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

委任事項に○を付けてください。

- ・ 児童手当認定請求
 - ・ 子ども医療費助成制度
 - ・ その他（具体的に記入してください。）
-

令和 年 月 日

委任者 住 所

(委任する人) 氏 名 印

生年月日

鎌ヶ谷市長 あて

※注意事項

記入はすべて委任者本人が直筆で書いてください。

代理人の方は身元が確認できる書類（運転免許証、パスポート等）が必要となります。