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

　　　　生年月日

鎌ケ谷市長　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。**