

委任状

請求者（受給者） 委任をする方

フリガナ		生年月日
氏名		明・大・昭・平 年 月 日
住所	〒 電話番号 - -	

私は下記の者を代理人と定め、本委任状により下記の権限を委任します。

児童手当に関すること

その他（ ）

代理人 委任をされる方

フリガナ		請求者（受給者） との関係	
氏名			
住所	〒 電話番号 - -		
	確認方法	運転免許証 パスポート	個人番号カード その他（ ）

注意事項

- ・代理人の方は、運転免許証など代理人自身の本人確認ができるものをご用意ください。
個人情報を入力する目的で代理人を装って手続きを行う者（なりすまし）の防止のため、代理人の本人確認を行います。
- ・委任状に不備がある場合、または代理人の本人確認ができない場合は、手続きができないこともあります。