

委任状（児童手当）

年 月 日

須賀川市長

【委任者（受給者）】

住所

氏名

生年月日

年

月

日

電話番号

私は、以下の者を代理人と定め、児童手当 支払金融機関変更の権限を委任します。

記

【代理人（窓口に来る方）】

住所

氏名

生年月日

年

月

日

電話番号

委任者との続柄

以上

< 注意事項 >

- ・ 委任者の氏名は、必ず委任者本人が自署してください。
- ・ 委任者と代理人の本人確認書類（運転免許証またはマイナンバーカード）の写しを添付してください。