委　任　状

令和5年11月11日

（あて先）甲府市長

（委任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　甲府　太郎　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　 |
| 住所 | 　甲府市丸の内1丁目18-1 |
| 生年月日 | （明・大・昭・平）　元年　5月　1日 |
| 電話番号 | 　　055（　237　）5674 |

私は、次の者を代理人と定め、児童手当・特例給付の請求又は届出書の申請・届出に関する下記の権限を委任します。

（委任事項）

　　児童手当の消滅届の記入および提出。/　甲府　太郎の個人番号の提供。

（代理人）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　甲府　花丸 |
| 住所 | 　甲府市相生2-17-1 |
| 生年月日 | （明・大・昭・平）　　　元年　11月　11日 |

【注意事項】

(1) 受給者本人以外が記入したものや、記入・押印漏れがあるものは受付できません。

(2) 代理の方は本人確認ができるもの(運転免許証など)を提示してください。

(3) 添付書類(身分証明書等)に不備があるものは受付できません。

〔委任事項の例〕

・口座振込依頼書の記入および提出

・消滅届の記入および提出

・額改定届の記入および提出

・○○　○○（請求者や配偶者）の個人番号の提供

・通知書再交付申請書の提出

記入欄について不明な点等ございましたら、子育て支援課までお問い合わせください。