

## 児童手当・特例給付認定請求等に係る委任状

赤穂市長 宛

令和 年 月 日

委任者（児童手当・特例給付の請求者・受給者）

住所 赤穂市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

下記の者を代理人として、児童手当・特例給付の認定請求等に係る権限を委任します。

代理人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

委任者との続柄 \_\_\_\_\_

※委任状とあわせて代理人の方の本人確認書類、委任者ご本人の個人番号を確認することのできる書類を提示してください。

この委任状は、請求者・受給者以外の方が窓口で児童手当・特例給付の認定請求等を行う場合に提出してください。ただし、代理人が、法定代理人の場合は不要です（戸籍謄本、その他その資格を証明する書類を提出してください）。

委任状は、児童手当・特例給付の請求者・受給者の方がすべての項目を記入の上、押印して下さい。

※※市記入欄	代理人確認書類	個人番号カード・運転免許証・旅券・保険証・その他（ ）
--------	---------	-----------------------------