

# 委任状

(宛先) 大鰐町長 様

年 月 日

## 委任事項

- 1  教育・保育給付認定の申請、変更申請に関すること
- 2  施設等利用給付認定の申請、変更申請に関すること
- 3  施設等利用費請求書に関すること
- 4  その他 ( )

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

私（委任者）は、上記の委任事項を下記の者（代理人）に委任します。

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

## 注意事項

- ◎ 上記内容は委任者が全て記入し、必ず捺印してください。
- ◎ 配偶者や親族の方であっても、委任状が必要になります。
- ◎ 委任状を郵送するときや代理人が持参するときは、下記の本人確認書類の写しを添付してください。※委任者、代理人どちらも必要になります。

本人確認書類	
委任者	<input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面のみ） <input type="checkbox"/> 運転免許証等（官公署が発行した顔写真入り） <input type="checkbox"/> その他（健康保険証、年金手帳等）
代理人	<input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面のみ） <input type="checkbox"/> 運転免許証等（官公署が発行した顔写真入り） <input type="checkbox"/> その他（健康保険証、年金手帳等）