

委任状

年 月 日

ふじみ野市長あて

(委任者)

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日

電話番号

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日

電話番号

委任者との関係

私（委任者）に係る下記の手続について、代理人に権限を委任します。
記

児童手当

こども医療

※委任する手続すべてにチェックをつけてください。

【必要書類】

- 委任者の本人確認書類（コピー可）
- 代理人の本人確認書類

※本人確認書類の例は裏面に記載。

【記入上の注意】

- 委任状は必ず委任する本人が記入してください。
- 委任する手続すべてにチェックをつけてください。代理人はチェックがついている手続のみ代理申請ができます。
- 申請内容について委任者に電話で確認することがあります。

(本人確認書類について)

● 1点で本人確認ができるもの

官公署が発行した書類で本人の顔写真が貼付されたもの

- ・ 個人番号カード
- ・ 運転免許証
- ・ 運転経歴証明書
- ・ 旅券 (パスポート)
- ・ 在留カード など

● 2点以上で本人確認ができるもの

官公署が発行した書類で本人の顔写真がないもの。官公署が発行していないが、通常本人が保有していると認められるもの。

- ・ 各種健康保険組合の被保険者証
- ・ 国民年金手帳
- ・ 各種年金に係る年金証書
- ・ 児童扶養手当証書
- ・ 特別児童扶養手当証書
- ・ 社員証
- ・ 学生証
- ・ 在学証明書 など

記入例

委任状

令和*年*月**日

ふじみ野市長あて

(委任者)

住所 ふじみ野市〇〇*****-**

氏名 ふじみ野 太郎

生年月日 平成**年**月**日

電話番号 ***-****-****

(代理人)

住所 ふじみ野市〇〇*****-**

氏名 ふじみ野 花子

生年月日 昭和**年**月**日

電話番号 ***-****-****

委任者との関係 母

私(委任者)に係る下記の手続について、代理人に権限を委任します。
記

児童手当

こども医療

※委任する手続すべてにチェックをつけてください。

【必要書類】

- 委任者の本人確認書類(コピー可)
- 代理人の本人確認書類

※本人確認書類の例は裏面に記載。

【記入上の注意】

- 委任状は必ず委任する本人が記入してください。
- 委任する手続すべてにチェックをつけてください。代理人はチェックがついている手続のみ代理申請ができます。
- 申請内容について委任者に電話で確認することがあります。