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 |

委任状

記入例

　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。