

# 委任状

令和 年 月 日

代理人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

上記のものを代理人と定め、保育施設等利用に係る個人番号（マイナンバー）申告の権限を委任します。

委任者（申請者本人）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

（自署の場合、押印不要）

生年月日 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_

※代理人の方は個人番号カード(表面)、運転免許証等の「本人(身元)確認書類」の写しを添付してください。

【2022.9】