

# 委任状

安来市長 様

令和      年      月      日

代理人 [委任を受ける方]

ふりがな		委任者との 関 係	
氏 名			
住 所	〒 ————— 電話(       ) ————		

私は、上記の者を代理人と定め、下記権限を委任します。

委任者〔委任をする方（給付対象者本人又はその保護者）〕

ふりがな		生年月日	年      月      日
氏 名	(記名押印又は署名)		
住 所	〒                  電話(                  )                  -		
委任する内容	子育て応援ポイント給付（書類交付申請権限 ・ 給付方法変更申請権限）  ※該当の権限に○をしてください。上記以外の手続の場合は委任内容を直接記入してください。		

※本状を持参する場合 「代理人」の本人確認書類を提示し、「委任者」の本人確認書類のコピーを添付してください。

※本状を郵送する場合「代理人」と「委任者」両方の本人確認書類のコピーを添付してください。

◎市役所処理欄

代理人 本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )	確認者	
-------------	---	-----	--

## 記入例

## 委任状

安来市長 様

令和 △ 年 ○ 月 □ 日

代理人〔委任を受ける方〕

ふりがな	やすぎ たろう	委任者との 関 係	弟
氏 名	安来 太郎		
住 所	〒692—0404 電話( 0854 ) 23—3200 安来市広瀬町広瀬703番地		

私は、上記の者を代理人と定め、下記権限を委任します。

委任者〔委任をする方(給付対象者本人又はその保護者)〕

ふりがな	やすぎ はなこ	生年月日	平成△年 ○月 □日		
氏 名	安来 花子 (記名押印又は署名)				
住 所	〒692—8686 電話( 0854 ) 23—3000 安来市安来町878番地				
委任する内容	子育て応援ポイント給付 ( 書類交付申請権限 ・ 給付方法変更申請権限 ) <b>委任する範囲を丸で囲む</b> ※該当の権限に○をしてください。上記以外の手続の場合は委任内容を直接記入してください。				

※本状を持参する場合 「代理人」の本人確認書類を提示し、「委任者」の本人確認書類のコピーを添付してください。

※本状を郵送する場合 「代理人」と「委任者」両方の本人確認書類のコピーを添付してください。

持参の場合と郵送の場合で、本人確認書類の扱いが異なります

◎市役所処理欄

代理人 本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート	確認者	
	<input type="checkbox"/> その他( )		