

# 委 任 状

安来市長様

令和 年 月 日

## 代理人 [委任をうける方]

ふりがな			
氏名	委任者との 関係		
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			
氏名	生年月日		年 月 日
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 [委任をうける方]

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 安来市広瀬町広瀬703番地	電話(0854) 23-3200	

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 安来市安来町878番地	電話(0854) 23-3000	
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) 委任する範囲を丸で囲む		

※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 <input type="checkbox"/> その他( )	確認者	
-------------	---	-----	--