

委任状(代理人選任届)

____年 ____月 ____日
(委任状を書いた日を記入)

《委任者》 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

生年月日 _____

私は、次の者を代理人と定め、養育医療の給付申請に関する権限を委任します。

【委任事項】

養育医療給付の申請にあたり、費用徴収額並びに本人確認に関し、審査のため、児童本人及び扶養義務者全員の地方税関係情報・個人番号等について取得することに係る同意書へ署名することについて

《代理人》 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

生年月日 _____

<注意事項>

- 1 すべての欄を委任者本人がご記入ください。(スタンプ・パソコン等による記載は不可)
- 2 代理人の本人確認をさせていただきますので、運転免許証・健康保険証等をお持ちください。