

委任状

令和 年 月 日

ひたちなか市長 あて

委任者（児童手当申請者または受給者）			
住所	ひたちなか市	電話番号	— —
氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、児童手当の手続きに関する権限を委任します。

代理人			
住所		電話番号	— —
氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
委任者との関係			

【注意事項】

- ※ 申請者は、児童を養育している方（父母等のうち所得が高い方）となります。
- ※ 委任者欄は、必ず委任者（児童手当申請者または受給者）が署名してください。
- ※ 代理人は本人確認書類（運転免許証等）をお持ちください。

※市処理欄

本人確認書類	A	運転免許証, 旅券, 個人番号カード, 住基カード, 在留カード, その他 ()
	B	健康保険被保険者証, 年金手帳, 年金証書, その他 ()
	C	学生証, 法人発行の身分証明書, その他 ()
「A」(本人写真付であること) または「B+B」または「B+C」を確認のこと。		
備考		