

記載例

委任状

代理人 住 所 昭島市田中町1-17-1
氏 名 昭 島 太 郎

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

委任事項

- 1 ○○○手当の申請に関する権限
- 2 ○○○医療費助成の申請に関する権限
- 3 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定に関する権限

(宛先) 昭 島 市 長

令和 元 年○月○日

委任者 住 所 昭島市昭和町4-7-21
氏 名 昭 島 花 子
生年月日 昭和 50 年 5 月 1 日
連 絡 先 042-544-5111

※ 手続きの際は、委任状、代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証など）、委任者ご本人の個人番号を確認する書類（マイナンバーカード、通知カードなど）又はその写しをお持ちください

※委任状は、委任者が直筆で記入してください。

委任状

代理人 住 所
氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

委任事項

(宛先) 昭 島 市 長

年 月 日

委任者 住 所
氏 名
生年月日 年 月 日
連 絡 先

※ 手続きの際は、委任状、代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証など）、委任者ご本人の個人番号を確認する書類（マイナンバーカード、通知カードなど）又はその写しをお持ちください。

※ 委任状は、委任者が直筆で記入してください。