

# 委任状

藤井寺市長 殿

令和 年 月 日

(受任者) 住 所 \_\_\_\_\_

※代理人

(窓口に来  
られる方)

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、上記のものを代理人として、下記の事項に関する権限を  
委任します。

(委任事項)

児童手当・特例給付 認定請求 \_\_\_\_\_

その他 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

(委任者) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

(かならず委任者本人が自署してください。)

生年月日 大・昭・平 年 月 日生 \_\_\_\_\_