

児童手当・特例給付の手続きに関する委任状

児童手当・特例給付に関する手続き(新規認定・増減額・消滅・その他())について、代理人に委任します。

委任者 令和 5 年 6 月 1 日

住所 旭川市6条通9丁目 総合庁舎

氏名 旭川 太郎



生年月日 平成5年6月9日

連絡先 0166-00-0000

本人確認できる書類を添付し、をしてください

代理人(手続きをする方)

住所 旭川市7条通10丁目 市役所第2庁舎

氏名 上川 一郎

生年月日 昭和45年7月10日

連絡先 090-0000-0000

続柄 祖父

本人確認できる書類を添付し、をしてください

※双方の本人確認ができる書類(保険証・運転免許証等)を添付してください。

委任者と代理人の続柄が「配偶者(夫又は妻)」の場合は委任状不要です。