

委任状

十和田市福祉事務所長 様

令和 年 月 日

委任事項

施設型給付費・地域型保育給付費支給認定申請書、届出事項変更届出書、支給認定証再交付申請書に関する事

委任者（保護者）

住 所

氏 名

㊞

生 年 月 日

年

月

日

私（委任者）は、上記の委任事項を下記の者（代理人）に委任します。

代理人（窓口へ来るかた）

住 所

氏 名

㊞

生 年 月 日

年

月

日

注意事項

- 1 上記内容は、委任者が全て記入し、必ず押印してください。
- 2 窓口で代理人の本人確認をさせていただきますので、本人確認書類（運転免許証等）をご持参ください。
- 3 委任者の個人番号（マイナンバー）を確認させていただきますので、個人番号カード又は通知カードをご持参ください。
- 4 同一世帯の親族（祖父母等）であっても、保護者以外は委任状が必要です。