

# 委任状

年 月 日

徳島市長殿

※窓口に来る方は顔写真付本人確認書類(運転免許証等)をお持ちください。

(窓口に来る人) 代理人	住所			
	氏名		生年月日	昭・平 年 月 日
	委任者との関係	<input type="checkbox"/> 委任者(児童の父・母)の親 <input type="checkbox"/> その他( )		

上記の者を代理人として、次の事項に係る手続きに関する一切の権限を委任します。  
 また、(1)及び(2)の事項に限り、当該手続きに係る個人番号(マイナンバー)提供に関する一切の権限を委任します。

委任事項 ※□にレ点を入れてください	(1) <input type="checkbox"/> 児童手当	(3) <input type="checkbox"/> 在宅育児応援クーポン
	(2) <input type="checkbox"/> 子ども医療	

委任者(受給者、代理人へ依頼する方)	子どもの父等	住所			
		氏名		Ⓜ	必ず子どもの父等の顔写真付き本人確認書類を添付してください
		生年月日	昭・平 年 月 日		
	子どもの母等	住所			
		氏名		Ⓜ	必ず子どもの母等の顔写真付き本人確認書類を添付してください
		生年月日	昭・平 年 月 日		

※ この委任状は、代理人が窓口で手続きを行うたびに必要になります。原本還付はいたしません。

※ 顔写真付き本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証等)を持っていない場合は、下記提出先まで問い合わせてください。

本状の提出先

〒770-8571 徳島市子育て支援課 (本館3階) ☎088-621-5194(児童手当・クーポン) ☎088-621-5564(子ども医療)
--