委任状（児童手当）

年　　月　　日

阿久比町長　様

委任者　　住所
（児童手当の
請求・受給者）

氏名

連絡先

私は、下記の者を代理人として、児童手当の請求及び届出にかかる手続（個人番号の記載を含む）についての権限を委任します。

受任者（代理人）　　住所

氏名

連絡先

（委任者との続柄）

※この委任状は必ず委任者本人が書いてください。
※代理人の本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカードなど）が必要です。
※委任者、委任者の配偶者及び児童のマイナンバーカードや通知カード等の、マイナンバーの記載された書類などが必要な場合があります。