

委任状（児童手当・子ども医療費助成制度用）

年 月 日

目黒区長 宛て

【委任者】

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は以下の者を代理人として、次の事項の権限を委任いたします。

委 任 事 項

1 以下の児童手当に関する手続き

- ☐ 認定請求・額改定請求
- ☐ その他 （ _____ ）

2 以下の子ども医療費助成制度に関する手続き

- ☐ 子ども医療証の申請・交付
- ☐ 子ども医療助成費支給申請
- ☐ その他 （ _____ ）

【代理人（窓口に来る人）】

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者との関係（委任者からみて） _____

○委任状は、委任者本人がすべて自筆でご記入ください。

○委任する内容は、該当する□にチェック☑してください。「その他」の場合は、手続きの内容を具体的にご記入ください。

○代理人（窓口に来る人）は、必ず本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等）をお持ちください。

※目黒区使用欄

【本人確認書類】 ☐マイナンバーカード ☐運転免許証 ☐パスポート ☐その他