

児童手当の受け取りに関する委任状

代理人（窓口に来られる方）

| | |
|------|-----------------|
| 住 所 | |
| | アパート・マンション名 |
| フリガナ | |
| 氏 名 | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令 年 月 日 |

私は上記の者を代理人と定め、児童手当の窓口支払の受取りに関して委任します。

令和 年 月 日

浜田市長 様

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 明・大・昭・平・令 年 月 日