

## 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