

# 委任状

令和 年 月 日

喜多方市長 様

〒 ー

委任者  
(依頼する方)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 昭・平 年 月 日 \_\_\_\_\_

私は下記の者を代理人と定め、施設型給付等支給認定申請及び保育施設等入所申込に関する一切の権限を委任します。

〒 ー

代理人  
(依頼される方)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭・平 年 月 日 \_\_\_\_\_

委任者との続柄 \_\_\_\_\_

## <記入上の留意事項>

- ・本委任状は、委任者（依頼する方）がすべて記入してください。
- ・委任者は、申込書の保護者欄に記載されている方になります。

## <代理人として窓口に来庁する方へ>

- ・下記の3つのものを必ずご持参ください。
  - 本委任状（代理権の確認）
  - 代理人の身元確認ができるもの（個人番号カード、運転免許証、パスポート等）
  - 委任者（保護者）の個人番号確認ができるもの（委任者の個人番号カード(写し可)、委任者の個人番号通知カード(写し可)等）