

委任状

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 京田辺市長

手続きを委任される方

委任者 住 所 _____ △△市△△××
氏 名 _____ 〇〇 〇〇
生年月日 _____ 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
電話番号 _____ ××× - ×××× - ××××

窓口に来られる方を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

代理人 住 所 _____ △△市△△××
氏 名 _____ 〇〇 〇〇
生年月日 _____ 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
電話番号 _____ ××× - ×××× - ××××

記

- 児童手当に関する手続き
- 子育て支援医療費助成制度に関する手続き
- その他 (_____)

【注意事項】

- ・委任状は、委任者本人がすべて自筆してください。
- ・代理人（窓口で手続きをする方）は、必ず本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード、パスポートなど）をお持ちください。

※市使用欄

本人確認書類 運転免許証 マイナンバーカード パスポート その他 (_____)