

委任状

年 月 日

(あて先) 京田辺市長

委任者 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____ 年 月 日
電話番号 _____

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

代理人 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____ 年 月 日
電話番号 _____

記

- 児童手当・特例給付に関する手続き
- 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	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> その他 ()
--------	--------------------------------	------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------