

# 委任状

年 月 日

蓮田市長 様

(代理人)

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

上記の者を私の代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

- 教育・保育給付認定申請
- 教育・保育給付認定変更申請
- 教育・保育給付認定の申請内容の変更の届出
- 支給認定証の再交付

に関すること

(委任者)

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

注意事項

1. 委任する人が全部記載してください。
2. 委任者の個人番号が確認できる書類（個人番号カード、通知カード等）及び代理人の本人確認書類（運転免許証等）をご持参ください。