

委任状

代理人 住 所

氏 名

生年月日 昭・平 年 月 日

上記の者を代理人と定め、下記の申請に関する一切の権限を委任します。

記

児童手当払込金融機関変更届の提出について

以上

令和 年 月 日

委任者 住 所

氏 名

⑩

生年月日 昭・平 年 月 日

電話番号

神 栖 市 長 様