

委任者（児童手当受給者）  
が太枠内のご記入をお願いします。

## 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