

委任状

阿波市長 宛

平成 年 月 日

代理人(窓口に来られる方)

氏 名 (印)

住 所 阿波市

生年月日

連絡先

保護者との関係

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

(委任事項)支給認定の申請(変更申請)に関すること

申請者本人(委任者)

氏 名 (印)

住 所 阿波市

生年月日

連絡先

【代理申請される方へ】

代理申請される方は、この委任状のほか、下記のものが必要です。

□代理人の本人確認ができるもの:代理人の個人番号(マイナンバー)カード、運転免許証、旅券など

□申請者本人の個人番号が確認できるもの:申請者本人の個人番号カード又はその写し(表面及び裏面)、申請者本人の通知カード又はその写し、本人のマイナンバーが記載された住民票又はその写し