

# 委任状

江戸川区長 殿

私は、以下の者

住 所	_____
氏 名	_____
生年月日	昭和・平成・西暦 _____年 _____月 _____日生
委任者との関係	_____

を代理人と定め、以下の事務に関する申請の権限を委任します。

【対象事務】

- 児童手当
- 乳児養育手当
- 乳幼児・子ども医療費助成

委任者（申請者）

	令和 _____年 _____月 _____日
住 所	_____
氏 名	_____
生年月日	昭和・平成・西暦 _____年 _____月 _____日生
連絡先電話番号	( _____ ) _____