

委任状

江戸川区長 殿

私は、以下の者

住 所	_____
氏 名	_____
生年月日	____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）

	年 月 日
住 所	_____
氏 名	_____⑩
生年月日	____年 ____月 ____日生
連絡先電話番号	() _____