## 委 任 状

## 江戸川区長 殿

私は、以下の有											
	住	所								_	
	氏	名									
	生年	月日		年	月	日生					
	委任	者との	関係								
•											
【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									
生年月日 年 月 日生											
	連絡先電話番号 ()										